7 1675

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	007 - MONTERREY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7975624123	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960015

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
12	CC 1118123339	DIAZ RODRIGUEZ MARTHA PATRICIA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
13	CC 1118123957	ARIAS ARIAS ANGIE YURLY	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
14	CC 1118124817	BARRETO MOLANO YURY SHIRLEY	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
15	CC 1118125512	LOSADA MONSALVE DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
16	CC 1118125638	CHAVEZ MEJIA CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
17	CC 1118125638	CHAVEZ MEJIA CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI													12-16					
18	CC 1121941568	RUIZ CANDELA NELSON ESTEBAN	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
19	CC 19472674	MORA VICTOR JULIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1,423,500	FIJO			SI																	
20	CC 24230533	PERILLA RAMIREZ YOLANDA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1,423,500	FIJO			SI																	
21	CC 24230621	PARRA LUZ MARINA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
22	CC 24230921	AMAYA PARADA MARTHA LUCIA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
23	CC 24231038	DIAZ GUERRERO ADELINA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
24	CC 24231142	SOLER TORRES RUTH MARISOL	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
25	CC 28082887	CACERES FONSECA NUBIA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1,423,500	FIJO			SI																	
26	CC 3262530	SALAZAR FRANCO DIEGO EDISON	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
27	CC 33605041	SANCHEZ BARAHONA HILDA MARIA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
28	CC 33605150	JAIME ALFONSO YALILE	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
29	CC 40420391	ZARATE ROLDAN CONSUELO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
30	CC 52068759	LEON ROA MARIA RUTH	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
31	CC 52074182	CARVAJAL SEGURA NEISA JANNETH	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
32	CC 7162021	GARCIA FRANCO ROBERTO ENRIQUE	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
33	CC 7217640	CABRA SOSA ROBERTO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1,423,500	FIJO			SI																	
34	CC 7231962	ALFONSO BOHORQUEZ CARLOS FERNANDO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
35	CC 7232270	PEREZ DAZA EBERT	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
36	CC 74347689	VARGAS LEGUIZAMON EDGAR OCTAVIO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI	09																
37	CC 74352657	GONZALEZ ROA VICTOR ARNUBIO	DEPEND		$ 1,423,500	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
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
16	230301-PORVENIR	25	$ 1.186.250	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.800
17	230301-PORVENIR	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
19			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
20			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
24	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
25			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
28	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
29	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
31	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
32	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
33			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
34	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
35	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
36	25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100
37	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
12	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
13	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
14	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
15	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
16	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 1.186.250	$ 47.500	$ 0	$ 47.500
17	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 9.500
18	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
19	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
20	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
21	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
22	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
23	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
24	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
25	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
26	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
27	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
28	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
29	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
30	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
31	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
32	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
33	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
34	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
35	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
36	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	22	$ 1.043.900	$ 41.800	$ 0	$ 41.800
37	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
12	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
13	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
14	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
15	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
16	14-29-LA EQUIDAD	25	$ 1.186.250	1	$ 51.700
17	14-29-LA EQUIDAD	5	$ 237.250	1	$ 0
18	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
19	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
20	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
21	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
22	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
23	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
24	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
25	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
26	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
27	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
28	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
29	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
30	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
31	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
32	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
33	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
34	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
35	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
36	14-29-LA EQUIDAD	22	$ 1.043.900	1	$ 45.500
37	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	25	$ 1.186.250	CCF69-COMFACASANARE	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	5	$ 158.167	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	22	$ 1.043.900	CCF69-COMFACASANARE	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — SOI

71676

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3104453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Transporte de pasajeros.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	007 - MONTERREY
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7975624123	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):			2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7187950015

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	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
38	CC 79572559	LOPEZ VERA EDGAR EMILIO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1,423,500	1	$ 62,000	30	$ 1,423,500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 79641883	SANCHEZ SUAREZ JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1,423,500	1	$ 62,000	30	$ 1,423,500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 79830598	CARVAJAL SEGURA SERGIO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1,423,500	1	$ 62,000	30	$ 1,423,500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 80621847	FOLOZA MERCHAN NESTOR LEANDRO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI	02	08															230301-PORVENIR	7	$ 332,150	$ 53,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53,200	EPS017-FAMISANAR	7	$ 332,150	$ 13,300	$ 0	$ 13,300	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 332,150	1	$ 14,500	7	$ 345,910	SCCF69-COMFACASANARE	$ 13,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 9431745	CALIXTO DUEÑAS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1,423,500	1	$ 62,000	30	$ 1,423,500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 14.872.300

Planilla Pagada

a.h. SOI

Planilla Pagada

71677

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD,MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	008 - NUNCHIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7975603304	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):			2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960008

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	6	$ 1.366.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.366.800	$ 0	$ 1.366.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	27	$ 6.097.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.097.500	$ 0	$ 6.097.500
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.366.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.366.800	$ 0	$ 1.366.800
SUBTOTALES:										$ 9.058.900	$ 0	$ 9.058.900

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	22		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.254.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.254.000	$ 0	$ 0	$ 1.254.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 613.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.700	$ 0	$ 0	$ 613.700
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													$ 2.266.700	$ 0	$ 0	$ 2.266.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	40		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.465.500	$ 2.465.500	$ 0	$ 0	$ 2.465.500
SUBTOTALES:									$ 2.465.500	$ 0	$ 0	$ 2.465.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	40	$ 2.266.700	$ 0	$ 2.266.700
SUBTOTALES:			$ 2.266.700	$ 0	$ 2.266.700

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS A 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 1006405435	CATAÑO VALDONADO TURIBEL ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006405736	CACHAY GONZALEZ KAREN YISELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1006406039	HOJAS PIPABAN SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1006423535	RETANCOURTH CORREDOR WILBY YANITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006552621	CORREA RIBEL ERIKA JOHANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1006558038	TARACHE DUQUINA JULIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1015400106	ANDREA CASTELLANOS FAVIANY DEISON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1029640676	LACHE VECHE YULIETH ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1029640821	SANCHEZ ESTEVEZ LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1115590427	PATIÑO SOTABAN JENNY FABIOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1115590959	TAY JIMENEZ YELSI ALEXI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

71678

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	008 - NUNCHIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975603304	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960008

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
12	CC 1115691415	CACHAY PACAVITA FLOR ESMINDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
13	CC 1115692252	PADILLA COTINCHARA MARIA ARLENY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
14	CC 1118538868	CASTRO MALDONADO CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 1118544676	GONZALEZ DEDIOS JOSE ALBEIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 1118557053	VERGARA CASTILLO LEIDY JOHANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 1118565177	SANTANA SANCHEZ NEIDY ZULAY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	08																
18	CC 1118566816	VELANDIA GARCIA SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 1118568302	ORTIZ FRANCO STEFANY MILADY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
20	CC 1118570961	GOMEZ CASTELLANOS DIANA MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
21	CC 1119947920	OSPINA RIOS ERIKA YUDID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 12278306	RAMOS PEREZ GUSTAVO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
23	CC 17339759	BETANCOURT CASTRO ALFREDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 23725645	GONZALEZ PAN OMAIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 23726417	MARTINEZ ROJAS NIDIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
26	CC 23827233	BETANCOURT GERONIMO ANA DELMIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
27	CC 33645878	DEDIOS CERON MARIA TERESA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
28	CC 4144330	VEGA ESPINEL SILVINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
29	CC 4151760	ROJAS CAMARGO FREDDY LUCIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
30	CC 4184400	ALBARRACIN RIVERA LEO MARIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
31	CC 4246036	ANGEL GOMEZ JOSE ALBEIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
32	CC 47436393	CASTILLO VELANDIA MARGARITA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
33	CC 47436842	MECHE DE DIOS SONIA DOMINGA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
34	CC 47442273	PINZON CALDERON ELSY MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
35	CC 74857495	SALCEDO BAYONA JUAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
36	CC 80190415	CASTELLANOS FRANKY NAIRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
37	CC 91003959	LACHE NIÑO JULIO CESAR	DEPEND		$ 1.423.500	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
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
16	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
17	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
21	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
22	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
25	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
26	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
28	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
29	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
31	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
32	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
33	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
34	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
35	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
36	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
37	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

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
12	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
13	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
14	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
15	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
17	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-29-LA EQUIDAD	23	$ 1.091.350	1	$ 47.500
18	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
19	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
20	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
21	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
22	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
23	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
24	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
26	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
27	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
28	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
29	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
30	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
31	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
32	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
33	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
34	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
35	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
36	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
37	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	23	$ 1.091.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — SOI

71679

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte do pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	008 - NUNCHIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975603304
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/20
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960008

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
38	CC 91177996	CARREÑO RONDON MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
39	CC 9431280	AGUILAR CASTRO ALEXIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
40	CC 9651912	BAYONA SOLANO PEDRO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
38	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
39	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
40	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
38	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
39	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
40	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.057.800

Planilla Pagada · ach SOI · Planilla Pagada

2025/06/20 3:08 PM USUARIO: SOI CC52974138

71680

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AVANECER
CAJA/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	009 - OROCUE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975603460	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960009

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 744.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 744.200	$ 0	$ 744.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 151.900
230301	230301-PORVENIR	32	$ 7.092.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.092.200	$ 0	$ 7.092.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.270.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.270.400	$ 0	$ 2.270.400
SUBTOTALES:										$ 10.258.700	$ 0	$ 10.258.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 570.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	24		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.299.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.299.600	$ 0	$ 0	$ 1.299.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 171.000
EPS041	NUEVA EPS CM	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 412.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 412.300	$ 0	$ 0	$ 412.300
SUBTOTALES:													$ 2.623.900	$ 0	$ 0	$ 2.623.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	48		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.854.000	$ 2.854.000	$ 0	$ 0	$ 2.854.000
SUBTOTALES:									$ 2.854.000	$ 0	$ 0	$ 2.854.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	48	$ 2.645.500	$ 0	$ 2.645.500
SUBTOTALES:			$ 2.645.500	$ 0	$ 2.645.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006489315	YAVAVAY PONARE ERIKA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
2	CC 1007495123	PONARE GUACARARE LUZ ESTHER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
3	CC 1007495203	PEREZ GUACARAPA HEYBI YLENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
4	CC 1007495348	GUACARAPA DE BARAPO MARLY YULIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
5	CC 1007495447	PONARE VONROY DEYBY PAUL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
6	CC 1007539971	PACAGUA PARRA ANGELA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16															
7	CC 1029640078	RAMIREZ CLARIZA YIRETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
8	CC 1029642148	MONDHELS D VARGAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
9	CC 1034659680	GRANADOS ROMUALDO DANA VANESA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
10	CC 1063970225	FLOREZ DE LA ROSA JOHANYS MICHEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
11	CC 1115657977	COTINCHAR A PEREZ JAIME	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN										SALUD					ARP					PARAFISCALES					
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS041-NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS041-NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 711.750	1	$ 31.000	15	$ 711.750	$CCF69-COMFACASANARE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS S.A.S	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2025/06/20 3:08 PM USUARIO: SOI CC52974138

71681

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO: 3104453
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 009 - OROCUE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975603460	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960009
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/20		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 1116550005	CARRANZA MORENO ERIKA JANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1117322371	MALABER DURAN MAIRA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1117322395	CARIBANA CARIBANA DOMINGA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1117323140	SUAREZ LARA LINDA YINETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1117323155	PIRABAN BARRIOS DIEGO ARMANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1117326271	PONARE ERRENUMA ADRIANA JUDITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1118541299	GONZALEZ LUZ NAYDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 1118554742	SILVA RAMIREZ YIVER ARLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI.																	
CC 1121859057	RIANO AGUIRRE LIYEN MARILYN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 17310346	RIANO FUENTES LUIS ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 23835719	GONZALEZ MARTINEZ MARIA ELICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02																
CC 23836152	ERRENUMA PONARE LUZ DARY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 23836214	ERRENUMA GUACARAPARE MARIA ZORAIDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 40439117	CEDEÑO ESTRADA GLORIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 47427223	AVELLA MARIÑO SONIA ROSALBA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 47434142	PAEZ PAN NURIA EDILSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 47435923	BOTELLO PAEZ ANA BETTY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 52490747	PINTO FORERO DOLLY MARYETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 6004829	MONROY JOSE WILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 60393822	VACA ROPERO ANA KARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI			08														
CC 6772092	BONILLA GALVIS EDGAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 7232124	GARZON PUENTES JOHN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 7333255	VARGAS BAYONA MARCOS FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 7366688	RAMIREZ ABRIL JUAN GABRIEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 74753720	AVENDAÑO PARADA PEDRO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
CC 74770189	MENDEZ ALONSO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI			30														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

IDENTIFICACIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
CC 1116550005	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1117322371	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1117322395	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1117323140	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1117323155	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1117326271	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1118541299	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1118554742	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 1121859057	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 17310346	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 23835719	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 220.200
CC 23836152	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 23836214	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 40439117	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 47427223			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
CC 47434142	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 47435923	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 52490747	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 6004829	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 60393822	230201-PROTECCION	8	$ 379.600	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 60.800
CC 6772092	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 7232124	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 7333255	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 7366688	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 74753720	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
CC 74770189	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800

SALUD / ARP

IDENTIFICACIÓN	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CC 1116550005	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1117322371	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1117322395	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1117323140	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1117323155	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1117326271	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1118541299	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1118554742	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 1121859057	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 17310346	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 23835719	NUEVA EPS CM	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-29-LA EQUIDAD	29	$ 1.376.050	1	$ 59.900
CC 23836152	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 23836214	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 40439117	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 47427223	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 47434142	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 47435923	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 52490747	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 6004829	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 60393822	NUEVA EPS CM	8	$ 379.600	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-29-LA EQUIDAD	8	$ 379.600	1	$ 16.600
CC 6772092	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 7232124	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 7333255	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 7366688	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 74753720	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 74770189	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

IDENTIFICACIÓN	CCF DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CC 1116550005	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1117322371	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1117322395	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1117323140	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1117323155	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1117326271	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1118541299	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1118554742	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1121859057	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 17310346	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 23835719	29	$ 1.376.050	CCF69-COMFACASANARE	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 23836152	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 23836214	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 40439117	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 47427223	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 47434142	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 47435923	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 52490747	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 6004829	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 60393822	8	$ 413.332	CCF69-COMFACASANARE	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 6772092	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 7232124	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 7333255	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 7366688	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 74753720	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 74770189	30	$ 1.579.610	CCF69-COMFACASANARE	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

25/06/20 3:08 PM USUARIO: SOI CC52974198

71682

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
ÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
ORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
PRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	009 - OROCUE
NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975603460	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960009
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/20		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

TIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	V3T	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
70595	PULIDO HOLMAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
46587	ROJAS PEREZ LIBARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	02																
48886	CARDOZO COLMENARES LUIS HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		20															
349507	CARIBANA PONARE PEDRO GONZALO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
849637	MANCHAY JOROPA DUVAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
849670	PARRA BENABIDES LUIS ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		20															
1797140	GONZALEZ SANCHEZ JHON DARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
C 5054595	MUÑOZ RAMIREZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
C 9399901	DAZA ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
CC 9433002	GARCIA ACHAGUA JOSE ARGEMIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
CC 9656293	LAVERDE TAPIAS CRISTOBAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

TIFICACIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
70595	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
46587	230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200
48886	231001-COLFONDOS	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900
349507	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
849637	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
849670	230301-PORVENIR	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900
1797140	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
C 5054595	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
C 9399901	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
CC 9433002	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
CC 9656293	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

TIFICACIÓN	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
70595	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
46587	EPSC25-CAPRESOCA EPS	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-29-LA EQUIDAD	29	$ 1.376.050	1	$ 59.900
48886	EPSC25-CAPRESOCA EPS	20	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-29-LA EQUIDAD	20	$ 949.000		$ 41.300
349507	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
849637	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
849670	EPSC25-CAPRESOCA EPS	20	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-29-LA EQUIDAD	20	$ 949.000	1	$ 41.300
1797140	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
C 5054595	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
C 9399901	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 9433002	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
CC 9656293	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

TIFICACIÓN	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
70595	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46587	29	$ 1.376.050	CCF69-COMFACASANARE	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48886	20	$ 1.176.285	CCF69-COMFACASANARE	$ 47.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
349507	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
849637	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
849670	20	$ 1.070.486	CCF69-COMFACASANARE	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1797140	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
C 5054595	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
C 9399901	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9433002	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 9656293	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 18.382.100

Planilla Pagada

2025/06/20 3.08 PM USUARIO: SOI CC52974138

71683

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3104453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	AMAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Transporte de pasajeros.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	010 - PAZ DE ARIPORO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7975655282	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960014

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 2.050.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.050.200	$ 0	$ 2.050.200
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	25	$ 5.497.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.497.600	$ 0	$ 5.497.600
SUBTOTALES:										$ 8.459.000	$ 0	$ 8.459.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 283.100	$ 0	$ 0	$ 283.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 513.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000	$ 0	$ 0	$ 513.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 342.000
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	23		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.263.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.500	$ 0	$ 0	$ 1.263.500
SUBTOTALES:													$ 2.515.600	$ 0	$ 0	$ 2.515.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	45		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.674.300	$ 2.674.300	$ 0	$ 0	$ 2.674.300
SUBTOTALES:									$ 2.674.300	$ 0	$ 0	$ 2.674.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	44	$ 2.462.900	$ 0	$ 2.462.900
SUBTOTALES:			$ 2.462.900	$ 0	$ 2.462.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006414622	ROMERO DEDIOS LIDA MABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
2	CC 1006458885	RODRIGUEZ GRAJALES OSCAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
3	CC 1006768136	SANCHEZ RODRIGUEZ ANGELINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
4	CC 1007495160	CHAVARRA XI QUICAPAPA HE YOLVAN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
5	CC 1033712635	RODRIGUEZ TARACHE ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
6	CC 1090436219	DIAZ GUIO HYDI FERMEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
7	CC 1115850743	NIÑO BECERRA YELINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
8	CC 1115851599	JIMENEZ FUENTES BRISALDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
9	CC 1115851874	BALCARCEL REYES JENNY LORENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		05														
10	CC 1115852194	GARCIA MILIAN ALEYDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
11	CC 1115852742	DANIS GUANAY SHARLEN LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	230301-PORVENIR	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 9.500	14-29-LA EQUIDAD	5	$ 237.250	1	$ 10.400	5	$ 343.011	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2025/06/20 3:09 PM USUARIO: SOI CC52974198

71684

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	010 - PAZ DE ARIPORO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975655282
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):	2025/06/20
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960014

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
12	CC 1115853184	MONTAÑA SOGAMOSO LUDIM JASBEDI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
13	CC 1115853712	PINTO INOCENCIO ROSMARY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
14	CC 1115855923	BENITEZ META LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 1115856109	MONTAÑA MAHECHA YEISON ALLIAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 1115856697	VELANDIA PREGONERO FREYDEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 1115857005	TARACHE BOSA EUNICE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
18	CC 1115860353	PELAYO SEGUA ERINSON ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 1115862633	TUMAY ANTIPARA LIBIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
20	CC 1116020053	RIAÑO CARREÑO MARIA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
21	CC 1116542606	MOLINA DIMAS SILVERIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 1118196168	SUAREZ MORALES MORELCI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
23	CC 1118529453	GUACHE JASPE MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 1118555040	VARGAS VARGAS JOHAN ARVOBY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 17592887	DIZ CORTES DUILIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
26	CC 19119128	PEREZ BARBOSA JOSE DIONISIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
27	CC 19357585	PARRA GONZALEZ FABIO ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
28	CC 23794985	DURAN TUMAY CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
29	CC 4221244	CARO ARIAS AVELINO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
30	CC 47395199	JIMENEZ HUERTAS EMILCE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
31	CC 47395215	MET A MET A NUBIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
32	CC 47395924	CANTOR MESA CLARIBEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
33	CC 47427347	LOPEZ BERNAL BARBARA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
34	CC 52045975	TARACHE CARDENAS ROSBIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
35	CC 6611394	PAREDES BUSTAMANTE JACOB	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
36	CC 7360267	LOPEZ ALVARADO LUIS ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
37	CC 7364801	SAAVEDRA SIGUA HAIVER	DEPEND		$ 1.423.500	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
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
16	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
21			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
24	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
25	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
26			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
27			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
28	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
29			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
31	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
32	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
33			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
34	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
35	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
36			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
37	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD / ARP / PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

SOI

71685

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	010 - PAZ DE ARIPORO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975555282	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960014

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
38	CC 7365330	DUARTE SEGUA EMILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI											01-30					
39	CC 7365901	LOPEZ LOPEZ BEYER HERNAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
40	CC 74373698	PAIPA SANCHEZ ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
41	CC 9524975	ESPINOSA SARMIENTO GABRIEL ENRIQUE	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																
42	CC 9531753	CHAPARRO CARDENAS NORBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
43	CC 9534237	VEGA CHAPARRO JOSUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
44	CC 96121558	ESCOBAR TUMAY CANDIDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
45	CC 9556544	BARRERA TORRES OSMAR JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
38	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
39	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
40	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
41			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
42	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
43	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
44	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
45	230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200

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
38	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 0
39	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
40	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
41	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
42	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
43	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
44	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
45	NUEVA EPS CM	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-29-LA EQUIDAD	29	$ 1.376.050	1	$ 59.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	30	$ 949.001	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	29	$ 1.376.050	CCF69-COMFACASANARE	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.111.800

SOI Planilla Pagada

2025/06/20 3:09 PM USUARIO: SOI CC52974136

>1686

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	011 - PORE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975667051			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):	2025/06/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960010		

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	21	$ 4.783.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.783.800	$ 0	$ 4.783.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.594.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.594.600	$ 0	$ 1.594.600
SUBTOTALES:										$ 6.606.200	$ 0	$ 6.606.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 342.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15		$ 0		$ 0		$ 0	$ 855.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 855.000	$ 0	$ 0	$ 855.000
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 171.000
SUBTOTALES:													$ 1.710.000	$ 0	$ 0	$ 1.710.000

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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	30		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.860.000	$ 1.860.000	$ 0	$ 0	$ 1.860.000
SUBTOTALES:									$ 1.860.000	$ 0	$ 0	$ 1.860.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	30	$ 1.710.000	$ 0	$ 1.710.000
SUBTOTALES:			$ 1.710.000	$ 0	$ 1.710.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD							ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	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	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 1006423742	HOSLLO DARIZ NAVOT	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006424224	FUENTES ORTIZ ANGIE ALVILIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1057572844	GARCIA NOGUERA KAREN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1106484453	MANCERA GONZALEZ LEONELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1115731190	PARRA SANABRIA ANDERSON ALBEIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1115852369	RUIZ CANCINO LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1115855931	BONILLA RIVERA LUZ HERMINDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1116041323	PIDIACHE DIEDICS HEYSON DONALDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1116041586	CAMACHO ALBARRACIN DIEGER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1116042258	ALFONSO ALFONSO HEIDI LEANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1118539854	DUEÑA TOLOSO YENNY TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1118545714	GALVIS ALFONSO CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

71687

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO NUEVO AMANECER	
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO: 3104453
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: AMAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 011 - PORE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7975667061	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): 2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7187960010

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 13956883	PARRA FONTECHA RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
14	CC 17348833	CELY GAMEZ JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 23315726	ACERO CARDENAS CRISTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 23937711	SIGUA PEREZ MARYLU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 33481013	CACHAY GIRON BEATRIZ LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
18	CC 46455826	FONSECA GOMEZ MARISOL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 47395696	SANTOS ORTIZ DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
20	CC 52338692	ANZUETA RIVERA VILMA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
21	CC 5767976	RODRIGUEZ PEDRO ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 7053273	RODRIGUEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
23	CC 7354571	ORTIZ CRUZ EDILBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 7365218	GODOY ADAN FREDY ELISANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 74326378	DIAZ CORREA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
26	CC 74859938	VELASCO RINCON FREDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
27	CC 74861140	SAENZ QUIROGA EFREN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
28	CC 74862679	BOHORQUEZ CUEVAS TONY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
29	CC 86063786	FIGUEROA OSORIO HECTOR ARNALDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
30	CC 9430997	CAMACHO AVENDANO JUAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.423.500	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
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
16	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
17	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
21			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
25	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
26	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
28	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
29	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
30	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

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	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
14	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
15	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
17	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
18	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
19	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
20	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
21	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
22	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
23	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
24	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
25	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
26	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
27	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
28	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
29	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
30	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.886.200

Planilla Pagada soi

2025/06/20 3:13 PM USUARIO: SOI CC52974198

71688

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	012 - RECETOR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7975668082
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/20
TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7187960013

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.594.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.594.600	$ 0	$ 1.594.600
SUBTOTALES:										$ 2.278.000	$ 0	$ 2.278.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 513.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000	$ 0	$ 0	$ 513.000
SUBTOTALES:													$ 684.000	$ 0	$ 0	$ 684.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 744.000	$ 744.000	$ 0	$ 0	$ 744.000
SUBTOTALES:									$ 744.000	$ 0	$ 0	$ 744.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	12	$ 684.000	$ 0	$ 684.000
SUBTOTALES:			$ 684.000	$ 0	$ 684.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

#	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1116642093	LOPEZ CEPEDA HENRY YESID	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
2	CC 1116642103	HERNANDEZ BERNAL EDILSA	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
3	CC 1116642210	MARTINEZ PRECIADO BENJAMIN	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
4	CC 1116642343	CASTILLO VESA VONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
5	CC 1118535922	VEGA CORREDOR HANS FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
6	CC 1125027	LOPEZ CEPEDA MARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
7	CC 1125083	CASTILLO ROMERO POLIDORO	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
8	CC 13950865	FONSECA PARDO CARLOS IVAN	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FUO			SI															
9	CC 4193037	COCINERO SALAMANCA ANIBAL	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
10	CC 74751608	COCINERO SALAMANCA VALENTIN	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
11	CC 74752475	FONSECA CASTELLANOS LEONEL	DEPEND		$ 1.423.500	FUO			SI															
12	CC 9654989	FONSECA CASTILLO CARLOS JULIO	DEPEND	AUXILIO COTIENS EDAD	$ 1.423.500	FUO			SI															

#	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	1.423.500	1	$ 62.000	30	1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

7 1689

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	AMAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	013 - SABANALARGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7975670513	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960011

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	11	$ 2.505.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.505.800	$ 0	$ 2.505.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.822.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.822.400	$ 0	$ 1.822.400
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
SUBTOTALES:										$ 5.467.200	$ 0	$ 5.467.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 456.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 741.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 741.000	$ 0	$ 0	$ 741.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:													$ 1.425.000	$ 0	$ 0	$ 1.425.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.550.000	$ 1.550.000	$ 0	$ 0	$ 1.550.000
SUBTOTALES:									$ 1.550.000	$ 0	$ 0	$ 1.550.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	25	$ 1.434.900	$ 0	$ 1.434.900
SUBTOTALES:			$ 1.434.900	$ 0	$ 1.434.900

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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 1006450160	PLAZAS JAMES SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1006531702	CASTRO ROJAS LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1116932782	PIÑEROS RODRIGUEZ OSCAR JOSUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1116993152	ROMERO REYES EDWAR ALIRIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		30															
5	CC 1118197726	ARIAS AYALA ALIRIO ESTEVAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 17328562	RODRIGUEZ BARAJAS JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 23417969	PEREZ GUTIERREZ YOLANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 23418035	CAMPOS MARTINEZ SERRA EDIT	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 23423901	MARTINEZ ALFONSO MARIA MAGDALENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
10	CC 39949811	BERNAL GARCIA JEIFFY YOLANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 39951357	CHINATA CURLEY NIVELLY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
12	CC 4076236	CAMPOS MARTINEZ GUSTAVO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	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	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230301-PORVENIR	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	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
12			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
4	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
7	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
8	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
10	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
11	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
12	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

ARP / PARAFISCALES

N°	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.670.714	CCF69-COMFACASANARE	$ 66.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2025/06/20 3:14 PM USUARIO: SOI CC52974198

77690

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	AMAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	013 - SABANALARGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7975670613	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960011

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 4076471	VARGAS PIÑEROS ALVARO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
14	CC 52249872	ROJAS SIERRA MARIA TERESA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 52696652	DUARTE MORENO ALBA ROSMIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 74352512	SALAMANCA RIVERA GUSTAYO ORLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 74352722	CUBIDES MUÑOZ RICARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
18	CC 74810168	ROJAS BACCA CLOBIS HERNAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 74810193	PEREZ GUTIERREZ AYONEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
20	CC 74810275	DUEÑAS GAMEZ FREDI ADOLFO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
21	CC 74810311	RODRIGUEZ BALLESTEROS WALTER ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 74810447	ALFONSO RAMIREZ FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
23	CC 79407549	ROZO HERRERA FEDERICO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 86045639	RODRIGUEZ CAMONA ALIRIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 91015979	PARDO SANTAMARIA GRACILIANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
16	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
18	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
22	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
25	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
13	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
14	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
15	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
16	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
17	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
18	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
19	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
20	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
21	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
22	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
23	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
24	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 9.877.100

Planilla Pagada — SOI

71691

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901662284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AVANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	014 - SACAMA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7975672251	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960007

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	2	$ 250.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 0	$ 250.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.500	$ 0	$ 683.500
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
SUBTOTALES:										$ 1.845.300	$ 0	$ 1.845.300

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 404.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.700	$ 0	$ 0	$ 404.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 461.700	$ 0	$ 0	$ 461.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29 LA EQUIDAD	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 489.800	$ 489.800	$ 0	$ 0	$ 489.800
SUBTOTALES:									$ 489.800	$ 0	$ 0	$ 489.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	9	$ 450.300	$ 0	$ 450.300
SUBTOTALES:			$ 450.300	$ 0	$ 450.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
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	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118146416	VIRACACHA VALDERRAMA LILIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI												25-30					230301-PORVENIR	6	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	6	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-29-LA EQUIDAD	6	$ 284.700	1	$ 0	6	$ 189.801	CCF69-COMFACASANARE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118146416	VIRACACHA VALDERRAMA LILIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPSC25-CAPRESOCA EPS	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-29-LA EQUIDAD	24	$ 1.138.800	1	$ 49.600	24	$ 1.138.800	CCF69-COMFACASANARE	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118146654	BOTINA CONDIA LUIS ELBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118648242	DIMONEZ VERA XENIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	28																	25-14 COLPENSIONES	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	14-29-LA EQUIDAD	3	$ 142.350	1	$ 6.200	3	$ 142.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118649174	VIRACACHA VALDERRAMA NIRIA YAILE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 17593756	COTRINA BARON MARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 23415611	MORA RODRIGUEZ VILDER FABIO A	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 68306886	ALCANTAR TUNAROZA MARIA CONCEPCION	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 74377242	RODRIGUEZ RUZ ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 80269294	CUESTA LEGUIZAMO JESUS ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 3.247.100

Planilla Pagada

77692

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	015 - SAN LUIS DE PALENQUE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975702371	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960012

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	11	$ 2.505.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.505.800	$ 0	$ 2.505.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
SUBTOTALES:										$ 3.417.000	$ 0	$ 3.417.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 456.000
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES:													$ 912.000	$ 0	$ 0	$ 912.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 992.000	$ 992.000	$ 0	$ 0	$ 992.000
SUBTOTALES:									$ 992.000	$ 0	$ 0	$ 992.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	16	$ 912.000	$ 0	$ 912.000
SUBTOTALES:			$ 912.000	$ 0	$ 912.000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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 1006449899	GUALTEROS GONZALES EDWIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1006690021	HERRERA MUÑOZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1118528546	VEZU TUMAY NIXON DIOMEDEZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1118775337	GUALTEROS ROJAS DANUELLY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1118776435	BARRERA ARIZA ADRIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1121708611	ROSILLO BOHORQUEZ DIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 17330974	GALVIS PRIETO FEDERMAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 33625043	GOMEZ LOPEZ MERCEDES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 37535814	SAAVEDRA PINILLA NINI JOHANNA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
10	CC 4284283	AVENDAÑO VENONELS O ARNULFO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 4284381	MARQUEZ JOSE DOMINGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230301-PORVENIR	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	230301-PORVENIR	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	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
2	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
4	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
5	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
6	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
8	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
9	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
10	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
11	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

N°	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

71693

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901852284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	3101453
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Transporte de pasajeros.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	015 - SAN LUIS DE PALENQUE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975702371			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):	2025/06/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7187960012

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	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 47425173	MORENO NEITA NELSA ROSA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 47438864	AGUILAR HEIDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 74770651	PEREZ ADAN JAVIER TIEGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 91524527	RUIZ ALVAREZ DORIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 9432142	CASTRO MALDONADO JONEI OCTAVI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.233.000

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

71694

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	018 - TAMARA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975703864	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960016

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.799.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.799.700	$ 0	$ 1.799.700
SUBTOTALES:										$ 1.799.700	$ 0	$ 1.799.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 279.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279.300	$ 0	$ 0	$ 279.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 450.300	$ 0	$ 0	$ 450.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 489.900	$ 489.900	$ 0	$ 0	$ 489.900
SUBTOTALES:									$ 489.900	$ 0	$ 0	$ 489.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	9	$ 454.800	$ 0	$ 454.800
SUBTOTALES:			$ 454.800	$ 0	$ 454.800

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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006578129	CAMACHO PALACIO LUIS MIGUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1006636457	DIAZ RAMIREZ YANITZA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		11															
3	CC 1019021470	ROJAS TORRES JOSE DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1119666960	CARDENAS DALYIS RUTH MELYA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1119667364	VARGAS BEYER HAIR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1119667746	VENONELS D CUEVAS TEODORA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 21144256	PANQUEVA ABRIL MIRTHA YANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	15																
8	CC 52347069	GUALDRON DUARTE MATILDE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 9434111	PARRA ROJAS DONEY	DEPEND		$ 1.423.500	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	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 83.600
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
7	230301-PORVENIR	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 121.500
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800

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	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
2	EPSC25-CAPRESOCA EPS	11	$ 521.950	$ 20.930	$ 0	$ 20.900	14-29-LA EQUIDAD	11	$ 521.950	1	$ 22.800
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
4	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
6	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
7	EPSC25-CAPRESOCA EPS	16	$ 759.200	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-29-LA EQUIDAD	16	$ 759.200	1	$ 33.100
8	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	11	$ 634.052	CCF69-COMFACASANARE	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	16	$ 759.200	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.194.700

Planilla Pagada — SOI

71695

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	017 - TAURAMENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7975705247	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960004

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	24	$ 5.467.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.467.200	$ 0	$ 5.467.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
SUBTOTALES:										$ 6.606.200	$ 0	$ 6.606.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS041	NUEVA EPS CM	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 456.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 342.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 627.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 627.000	$ 0	$ 0	$ 627.000
SUBTOTALES:													$ 1.710.000	$ 0	$ 0	$ 1.710.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	30		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.860.000	$ 1.860.000	$ 0	$ 0	$ 1.860.000
SUBTOTALES:									$ 1.860.000	$ 0	$ 0	$ 1.860.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	30	$ 1.710.000	$ 0	$ 1.710.000
SUBTOTALES:			$ 1.710.000	$ 0	$ 1.710.000

Planilla Pagada

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 1006415258	VALDONADO GALINDO DIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1006442942	CAMACHO LEIDY DAYANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1007206690	MARTINEZ UMAÑA JAVIER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1029641410	TORRES SAENZ MAYTED DAYANNA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1057412976	CALDERON BUITRAGO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1089746102	VANEGAS HERNANDEZ YADIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1115690746	PEREIRA CACHAY DIANA YAMILE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 1115913365	LOPEZ DIAZ WILLIAM ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 1115914372	SALCEDO ALONSO OSMAN EDILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
10	CC 1115914832	TORRES TORRES VERLY YADITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 1115914911	LOPEZ DIAZ JORGE ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230301-PORVENIR	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	230301-PORVENIR	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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
2	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
3	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
4	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
5	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
7	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
8	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

71696

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Pagos de Seguridad Social

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	017 - TAURAMENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975705247	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7187960004

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	HET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
12	CC 1115917771	GOMEZ TELLO PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
13	CC 1115918556	MORENO LEGUIZAMO N LORENA YURJETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
14	CC 1118123291	MENDOZA CASTAÑEDA CRISTIAN EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 1120558129	DIAZ ALCANTAR LUZ MERY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 1121835034	LOPEZ VERA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 1122125733	NAVARRETE FORERO ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
18	CC 1122510707	RODRIGUEZ LOPEZ YEIMY ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 18339387	MATEUS ARDILA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
20	CC 23467439	MORENO BERMUDEZ LUZ NELLY	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
21	CC 28613838	TAVERA PERDOMO MARICELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 40360112	TORRES RODRIGUEZ BLANCA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
23	CC 4168925	MESA MESA CUSTODIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 47442525	PEREZ RUBY MABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 7232445	ANGULO DIAZ FLORENTINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
26	CC 74320689	VARGAS ABRIL CARLOS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
27	CC 74352018	ZAMORA DAZA JOSE CAIRO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
28	CC 7819639	CASTELLANOS VARGAS LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
29	CC 91105320	CEPEDA DUO MANUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
30	CC 9430485	RIOS GUAMARO SANTOS	DEPEND		$ 1.423.500	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
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
16	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
17	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
20			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
24	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
25	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
26	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
27	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
28	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
29	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP / PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACA SANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.886.200

Planilla Pagada SOI

71697

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7975708904	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):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7187960002

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.139.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.000	$ 0	$ 1.139.000
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
230301	230301-PORVENIR	39	$ 8.633.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.633.600	$ 0	$ 8.633.600
SUBTOTALES:										$ 10.911.600	$ 0	$ 10.911.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14		$ 0		$ 0		$ 0	$ 788.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500	$ 0	$ 0	$ 788.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS041	NUEVA EPS CM	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 963.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 963.300	$ 0	$ 0	$ 963.300
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 684.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 684.000	$ 0	$ 0	$ 684.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 408.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.500	$ 0	$ 0	$ 408.500
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 3.015.300	$ 0	$ 0	$ 3.015.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	54		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.279.800	$ 3.279.800	$ 0	$ 0	$ 3.279.800
SUBTOTALES:									$ 3.279.800	$ 0	$ 0	$ 3.279.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	54	$ 3.028.200	$ 0	$ 3.028.200
SUBTOTALES:			$ 3.028.200	$ 0	$ 3.028.200

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 1003163972	SILVA ALEGRIA DARION FARITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1006443334	SOLER PARRA ANGIE TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1006449548	TUMAY VOCENCO UBALDINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1006449724	RAYO SOGAMOSO ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1006449777	SALCEDO VOLANO LUZ ERIKA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1006449881	GOMEZ RAYO HERSAIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1006450020	SANDOVAL GUALDRON ENER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 1006450119	CORDERO PEREZ DAYANA VANESSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		28															
9	CC 1006450591	OROPEZA CORREDOR JUDITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
10	CC 1029642240	DE DIOS MENDOZA LILIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
11	CC 1029644245	ABRIL TUMAY KATERINE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	230301-PORVENIR	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	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	28	$ 1.328.600	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
2	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
3	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
4	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
5	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
8	NUEVA EPS CM	28	$ 1.328.600	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-29-LA EQUIDAD	28	$ 1.328.600	1	$ 57.800
9	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
10	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
11	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	28	$ 1.428.020	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

71698

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI
DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901862284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL
DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 19 # 19 - 60 PISO 2
TELÉFONO: 3104453
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA: 018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7975708904
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): 2025/06/20
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7187960002

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
12	CC 1098150510	CARCAMO GARCIA JOSE DOMINGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
13	CC 1115853767	CARAUCHE ORJUELA NADY SUJEIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
14	CC 1115856739	PASTO RAMIREZ YESENIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
15	CC 1116040922	SIGUA TUAY DANELLY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 1116662183	INOCENCIO GUALTEROS DIDIER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 1116663385	CUYARES SOLANO YENY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
18	CC 1116664945	CALDERON TABACO CARLOS VISNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 1116665095	HERNANDEZ SOLANO MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
20	CC 1116665592	VARGAS CONDIA OSCAR LEONARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
21	CC 1116665808	GARCIA DE DIOS CEYDY LILIBETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 1116665994	INOCENCIO CRUZ LUZ FLOREDIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
23	CC 1118528247	ARRIETA MONTES MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 1118535789	PADILLA MENDEZ JHON ANDRES	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
25	CC 1118776125	ROMERO ACHAGUA FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
26	CC 1120562696	JERONIMO ESCOVAR ALYIS ALY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02																
27	CC 1121819060	GUALTEROS GARZON GILMA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
28	CC 1121871656	OLGUIN HUMO DENNIS MILDRED	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
29	CC 1192809596	DIAZ MALDONADO MICHAEL STEVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		25															
30	CC 17386409	RODRIGUEZ RAMIREZ ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
31	CC 17582571	ARTEAGA PARALES WILLIAM OMAR	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																	
32	CC 33481959	TORRES MARILYN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
33	CC 39670661	BAREÑO LOPEZ MARIA DELIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
34	CC 40422113	SOLANO ROMERO MARIA ELSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
35	CC 41251636	FUENTES AMARO YUMAIRA JANZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
36	CC 4284413	RUIZ FONSECA VICTOR RAMON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
37	CC 47425429	OROPEZA AGUILAR LIADIRA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
13	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
16	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
17	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
23	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
24			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
25	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
26	230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	NUEVA EPS CM	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100
27	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
28	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
29	230301-PORVENIR	25	$ 1.186.250	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.800	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.186.250	$ 47.500	$ 0	$ 47.500
30	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
31			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
32	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
33	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
34	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
35	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
36	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
37			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	14-29-LA EQUIDAD	29	$ 1.376.050	1	$ 59.900	29	$ 1.376.050	CCF69-COMFACASANARE	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	14-29-LA EQUIDAD	25	$ 1.186.250	1	$ 51.700	25	$ 1.409.740	CCF69-COMFACASANARE	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI

2025/06/20 3:17 PM USUARIO: SOI CC52974198

71699

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	018 - TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975708904			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):	2025/06/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7187960002

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA
38	CC 47420963	LARGO INOCENCIO MARIA PACIFICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
39	CC 47430431	PARRA PIDIACHI NIDIA BEATRIZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
40	CC 7364452	ACEDA SANTOS OCTAVIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
41	CC 74060225	PEREZ SANCHEZ DUMAR HERNAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
42	CC 74343023	ROJAS AURELIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
43	CC 74347227	SOLER VARGAS HECTOR JULIO	DEPEND	INGRESO SUSTIDEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI
44	CC 74845861	DUQUE GARZON MARIO EDGAR							SI
45	CC 74847078	CHALDRON RINCON OSWAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
46	CC 74847647	CASTRO GUAHAY JOE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
47	CC 74865375	CHALDRON TAQUIVA XIMER IVANO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
48	CC 74865381	CORDERO MILLAN EDUARD VLADIMIR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
49	CC 74865692	TUNAY GONZALEZ SANTOS DIELUO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
50	CC 74865189	GOMEZ MAHO CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
51	CC 74866227	TUNAY GONZALES FREDY JUVENAL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
52	CC 7750440	TARACHE TUPIGOS MARCEL DEIVILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
53	CC 91136219	RUEDA MARTINEZ LUIS ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
54	CC 9519944	PEREZ RODRIGUEZ JOSE CLEMENTE	DEPEND	INGRESO SUSTIDEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
53	26																

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
38	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
39	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
40	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
41	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
42	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
43	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
44			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		
45	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
46	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
47	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
48	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
49	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
50	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
51	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
52	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
53	230301-PORVENIR	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000
54			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
38	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
39	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
40	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
41	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
42	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
43	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
44	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
45	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
46	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
47	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
48	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
49	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
50	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
51	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
52	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
53	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 9.500
54	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

ARP

Nº	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
38	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
39	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
40	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
41	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
42	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
43	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
44	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
45	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
46	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
47	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
48	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
49	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
50	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
51	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
52	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
53	5	$ 237.250	1	$ 10.400
54	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
38	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	$ 237.250	CCF69-COMFACASANARE	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 20.234.900

71700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	019 - VILLANUEVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7975718306	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):			2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960003

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23I001	23I001-COLFONDOS	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.088.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.088.200	$ 0	$ 2.088.200
230201	230201- PROTECCION	4	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
230301	230301-PORVENIR	28	$ 6.234.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.234.100	$ 0	$ 6.234.100
SUBTOTALES:										$ 9.689.100	$ 0	$ 9.689.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 712.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.602.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.602.000	$ 0	$ 0	$ 1.602.000
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.818.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.818.000	$ 0	$ 0	$ 1.818.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.954.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.954.400	$ 0	$ 0	$ 2.954.400
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 890.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 890.000	$ 0	$ 0	$ 890.000
SUBTOTALES:													$ 8.154.400	$ 0	$ 0	$ 8.154.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	49		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.947.100	$ 2.947.100	$ 0	$ 0	$ 2.947.100
SUBTOTALES:									$ 2.947.100	$ 0	$ 0	$ 2.947.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	49	$ 2.713.700	$ 0	$ 2.713.700
SUBTOTALES:			$ 2.713.700	$ 0	$ 2.713.700

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	45	$ 1.926.000	$ 0	$ 1.926.000
SUBTOTALES:			$ 1.926.000	$ 0	$ 1.926.000

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP
1	CC 1002740678	FONSECA PEREZ IVAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																
2	CC 1006534068	VARONA URUEÑA NESCA YARDI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		05														
3	CC 1007775131	LOPEZ RUIZ YULIVET	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																
4	CC 10254899	GOMEZ GRANDA MARCO ELIS	DEPEND	PENSIONADO	$ 1.423.500	FIJO			NO																
5	CC 1030566693	ROJAS CONTRERAS CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05															
6	CC 1091681919	LAGUADO NAVARRO JUAN ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																
7	CC 1110452879	RAVELA YAPENO YASMIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																
8	CC 1115066668	PERDOMO GALLEGO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																
9	CC 1115857818	BASTILLA OCHOA LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																
10	CC 1110544134	RINCON PINZON HENRY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5	$ 237.250	$ 9.500	$ 0	$ 9.500	14-29 LA EQUIDAD	5	$ 237.250	1	$ 10.400	5	$ 343.011	$CCF69-COMFACASANARE	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	26	$ 1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-29 LA EQUIDAD	26	$ 1.233.700	1	$ 53.700	26	$ 1.233.700	$CCF69-COMFACASANARE	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29 LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	$CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0

71701

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901852264
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	019 - VILLANUEVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7975718306	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):			2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7187960003

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	DNO	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
11	CC 1118612349	JAIRO YURICIA SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
12	CC 1118186379	FABIAN LAUDILIO YORGES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
13	CC 1118186900	BERNAL MUÑOZ YURY MARLEYSI	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
14	CC 1118186954	VARGAS RAMIREZ PAULINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
15	CC 1118159100	RODRIGUEZ MORENO SAMI MATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 711.750	1	$ 31.000	15 $ 711.750	CCF69-COMFACASANARE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1118195873	MORALES ESQUIVEL DIVA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
17	CC 1118209539	MARCELA COMAYAN ZAMBRANO MARTI NUMAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
18	CC 16702977	GUAZA EULISES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
19	CC 17337844	BUITRAGO NIDIANEVO LUIS ALEJANDRO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	0MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
20	CC 17412415	SARAY ULLOA EDGAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
21	CC 21176361	SILVESTRE RAMIREZ FLOR	DEPEND	NO OBLIG COT PENSIONES	$ 1.423.500	FIJO			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
22	CC 21231924	TOLOZA FLOR EDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
23	CC 24714204	ROMERO ROLDAN DEICY YANET	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
24	CC 24828568	MARIN SERNA MONICA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
25	CC 31011378	VERA AVILA MARIA LETICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
26	CC 39797976	RUIZ RAMAYO MARIA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
27	CC 39949126	HERNANDEZ ARIAS HILDA MARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
28	CC 39949453	CAMPOS MARTINEZ SANDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
29	CC 39949518	PUENTES DELGADO MARGARITA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
30	CC 39949577	MORENO GAITAN CLAUDIA YADIRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
31	CC 39949623	RAMIREZ VILLAREAL MARITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
32	CC 39950059	CESPEDES LESMES ROSA HILDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
33	CC 39950488	MARTINEZ PEREZ MARIA GISELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
34	CC 39951182	ECHAVARRIQUEZ SANCHEZ ROSA MARIELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
35	CC 40397363	MELO GARZON EDILIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
36	CC 4156831	RINCON FONCE JAIRO ALFONSO	DEPEND	INDEMN SUSTIDEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

77702

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901862284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	019 - VILLANUEVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975718306	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960003

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
37	CC 52770913	ROJAS CONTRERAS SANDRA YANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
38	CC 79063878	CAVIEDES RINCON JOSE IGNACIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
39	CC 79254564	BAQUERO GUTIERREZ VICTOR MANUEL	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			NO																	
40	CC 80069357	MARTINEZ MONTENEGRO YIBRAIL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
41	CC 80218357	PARDO MUÑOZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
42	CC 80548360	CORTES BOLIVAR DIEGO ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
43	CC 86040128	GRANADA HINCAPIE WILSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
44	CC 86042824	RODRIGUEZ SANCHEZ JOSE GABRIEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
45	CC 86052911	CIFUENTES CASAS EDWIN ARNULFO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
46	CC 86072299	BOHORQUEZ VARGAS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
47	CC 93040127	CASTRO CARVAJAL HERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
48	CC 93338431	ROCHA CASTILLO RAUL ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	
49	CC 9533131	GUTIERREZ VARGAS CARLOS JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	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
37	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
38	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
39			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
40	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
41	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
42	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
43	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
44	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
45	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
46	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
47	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
48	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
49	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

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
37	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
38	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
39	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
40	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
41	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
42	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
43	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
44	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
45	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
46	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
47	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
48	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000
49	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
37	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
38	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
39	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
40	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
41	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
42	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
43	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
44	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
45	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
46	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
47	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
48	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 42.800	$ 0	$ 0
49	30	$ 1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 25.430.300

Planilla Pagada

SOI

71703

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901852284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO NUEVO AMANECER
CIUDAD,MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 # 19 - 60 PISO 2	TELÉFONO:	3104453
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - STAFF
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7975721048	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):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7187960001

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	$ 1.732.100	$ 0	$ 0	$ 54.200	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 1.840.500	$ 0	$ 1.840.500
SUBTOTALES:										$ 1.840.500	$ 0	$ 1.840.500

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 433.100
SUBTOTALES:													$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 433.100

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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 56.600	$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 56.600
SUBTOTALES:									$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 56.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 433.100	$ 0	$ 433.100
SUBTOTALES:			$ 433.100	$ 0	$ 433.100

Planilla Pagada

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	CON	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 1056928953	ACOSTA OCHOA SANDRO FRANCISCO	DEPEND		10.825.275	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	00	10.825.275	$ 1.732.100	$ 54.200	$ 54.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.840.500	NUEVA EPS CM	00	10.825.275	$ 433.100	$ 0	$ 433.100	14-29-LA EQUIDAD	00	10.825.275	1	$ 56.600	30	10.825.275	$CCF69-COMFACASANARE	$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 2.763.300

717047

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BRAYAN ERNEY MERCHAN GUTIERREZ identificado(a) con CC 1116545345

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X									$1,425,282	4%	$57,100
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X									$1,425,282	16%	$228,100
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30									X									$1,425,282		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30									X									$1,425,282		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30									X									$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30									X									$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X									$1,425,282	4.35%	$62,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X									$1,425,282	4%	$57,100

Este certificado se expide el día 2025-06-26 a las 11:03.

71705 5

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OSCAR MAURICIO RAMIREZ ALFONSO identificado(a) con CC 74186035.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X										$2,958,228	4%	$118,400
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X										$2,958,228	16%	$473,400
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30									X										$2,958,228		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30									X										$2,958,228		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30									X										$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30									X										$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X										$2,958,228	4.35%	$128,700
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X										$2,958,228	4%	$118,400

Este certificado se expide el día 2025-06-26 a las 11:07.

71706 6

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CRISTIAN CAMILO MENDIVELSO CASTRO identificado(a) con CC 1116555913.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																			IBC	Tarifa	Cotización
										ING	CEV	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	RET				
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	21		X							X										$1,196,223	4%	$47,900
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	21		X							X										$1,196,223	16%	$191,400
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	21		X							X										$1,196,223		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	21		X							X										$1,196,223		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	21		X							X										$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-05	21		X							X										$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	21		X							X										$1,196,223	4.35%	$52,100
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	21		X							X										$1,196,223	4%	$47,900

Este certificado se expide el día 2025-06-26 a las 11:50.

aportes en línea

Certificado de Aportes

71707

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDISON PEREZ BARRERA identificado(a) con CC 1057598970

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tda	tap	tdp	tpo	vsp	cor	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	EPS	EPS042	COOSALUD EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			$1,423,500	4%	$57,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			$1,423,500	16%	$227,800
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																			$1,423,500		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																			$1,423,500		$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																			$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-05	30																			$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			$1,423,500	4.35%	$62,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			$1,423,500	4%	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-06-26 a las 11:09

717098

CONSORCIO NUEVO AMANECER

ANEXO

1.1

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL CONSORCIADOS DEL MES DE MAYO DE 2025

PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

71709

MULTITRANS
LOGÍSTICA DE TRANSPORTE

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **MÓNICA LIZETH FLÓREZ ACEVEDO** identificado con **1.057.588.728** y con tarjeta profesional No. **267558-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **MULTITRANSPORTE & LOGISTICA DE COLOMBIA S.A.S** identificada con NIT **900.424.648-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico durante el periodo de Mayo del año 2025, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Sogamoso, a los diez (10) días del mes de julio de 2025

MÓNICA LIZETH FLÓREZ ACEVEDO
CC. 1.057.588.728
TP 267558-T

MULTITRANS
LOGÍSTICA DE TRANSPORTE

71710

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **MÓNICA LIZETH FLÓREZ ACEVEDO** identificado con **1.057.588.728** y con tarjeta profesional No. **267558-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **MULTITRANSPORTE & LOGISTICA DE COLOMBIA S.A.S** identificada con NIT **900.424.648-7**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico durante el periodo de Mayo del año 2025, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Sogamoso, a los diez (10) días del mes de julio de 2025

MÓNICA LIZETH FLÓREZ ACEVEDO
CC. 1.057.588.728
TP 267558-T

Original

71711

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MULTITRANSPORTE Y LOGISTICA DE COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 17 # 87-19 SEGUNDO PISO	TELÉFONO:	7023292
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7974464971		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):			2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1541751461

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	2	$ 580.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.200	$ 0	$ 580.200
SUBTOTALES:										$ 580.200	$ 0	$ 580.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 145.100
SUBTOTALES:													$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 145.100

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	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 65.100	$ 0	$ 65.100
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			$ 145.100	$ 0	$ 145.100

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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1031159796	CARRILLO SALAZAR AURORA	DEPEND		$ 1.626.075	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.626.075	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.626.075	$ 65.100	$ 0	$ 65.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.626.075		$ 8.500	30	$ 1.626.075	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 65.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 46386116	SEPULVEDA HERRERA LINA MARIA	DEPEND		$ 2.000.000	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF10-COMFABOY	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 889.400

Planilla Pagada
SOI

9712

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424648
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MULTITRANSPORTE Y LOGISTICA DE COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	AC 17 # 87-19 SEGUNDO PISO	TELÉFONO:	7023292
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7974464971	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):			2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1541751461

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	2	$ 560.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.200	$ 0	$ 560.200
SUBTOTALES:										$ 560.200	$ 0	$ 560.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 145.100
SUBTOTALES:													$ 145.100	$ 0	$ 0	$ 145.100

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	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 65.100	$ 0	$ 65.100
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			$ 145.100	$ 0	$ 145.100

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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 1031159795	CARRILLO SALAZAR AURORA	DEPEND		$ 1.626.075	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	1.626.075	$ 260.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.626.075	$ 65.100	$ 0	$ 65.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.626.075		$ 8.500	30	$ 1.626.075	$CCF22-COLSUBSIDIO	$ 65.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 46368116	SEPULVEDA HERRERA LINA MARIA	DEPEND		$ 2.000.000	INTEGRAL			SI																	230301-PORVENIR	30	2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	$CCF10-COMFABOY	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 889.400

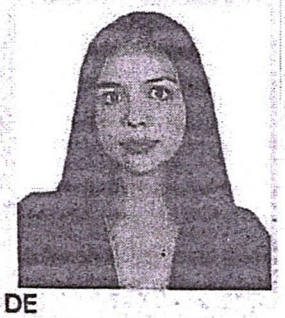
Planilla Pagada
SOI

71713

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

267558-T



MONICA LIZETH
FLOREZ ACEVEDO
C.C. 1057588728
RES. INSCRIPCION 316 DEL 19/02/2020
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

287997 298688

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

71714



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.588.728

FLOREZ ACEVEDO

APELLIDOS

MONICA LIZETH

NOMBRES

Monica Lizeth Florez

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1991

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

19-ENE-2010 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0727700-00221513-F-1057588728-20100308 0021496739A 1 27642052

71715

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6B36B6DDF904B1FB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA LIZETH FLOREZ ACEVEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1057588728 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 267558-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

7 1716

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
FLOTA NORTE LTDA.

COFLONORTE

NIT. 891.800.045-7

Comprometidos con la excelencia

ISO 9001: 2015 BUREAU VERITAS Certification Acreditado ONAC

NTS AV 009:2007 BUREAU VERITAS Certification Acreditado ONAC

Sogamoso, 25 de junio de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(ART. 50 LEY 789 DE 2002, ART. 23 LEY 1150 DE 2007 Y ART. 65 LEY 1819 DE 2016)

LILIANA MOLANO GÓMEZ, identificada con cédula No. 46.387.387 de Sogamoso, en mi calidad de Revisora Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA NORTE LTDA., COFLONORTE** Identificada con **NIT. 891.800.045-7,** (en adelante la empresa), **manifiesto bajo la gravedad de juramento** que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo, por todos los conceptos de índole salarial, obligación laboral, pagos de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales (cajas de compensación familiar, servicio nacional de aprendizaje SENA, y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), Cuando a ello hubo lugar y se haya causado obligación de realizar dichos pagos

En virtud del artículo 114-1 del E.T., adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, certifico que la empresa como contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, actualmente se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones del régimen contributivo de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de días (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde a los montos contabilizados y cancelados por la empresa durante los últimos (6) meses contados retroactivamente a la fecha de la presente certificación.

Cordialmente

LILIANA MOLANO GÓMEZ
REVISORA FISCAL
T.P. 153639-T

71917

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado(a) con CC 74371035

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$12,600,000	4%	$504,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	16%	$2,016,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																		$12,600,000		$63,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																		$12,600,000		$63,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																		$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																		$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	4.35%	$548,100
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	4%	$504,000

Este certificado se expide el día 2025-06-25 a las 04:36.

71778

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que COOPERATIVA FLOTA NORTE LTDA COFLONORTE identificado(a) con NI 891800045 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ADOLFO FERNANDO RINCON REYES identificado(a) con CC 74371035

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$12,600,000	4%	$504,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	16%	$2,016,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																		$12,600,000		$63,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																		$12,600,000		$63,000
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																		$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																		$0	0%	$0
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	4.35%	$548,100
9487408394	1549364440	E	2025-06-12	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$12,600,000	4%	$504,000

Este certificado se expide el día 2025-06-25 a las 04:36.

71779



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

153639-T

LILIANA
MOLANO GOMEZ
C.C. 46387987
RESOLUCION INSCRIPCION 313 FECHA 21/10/2010
UNIVERSIDAD U. E. T. C.

PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 163932



Liliana Molano G

FIRMA DEL TITULAR 79014

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

91720



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.387.387

MOLANO GOMEZ
APELLIDOS

LILIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1985
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-DIC-2003 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0727700-34123991-F-0046387387-20040326 01820 04086P 02 138828911

71721

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

88E86480 1BE99955

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA MOLANO GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46387387 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 153639-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Flota Sugamuxi S.A.

NIT: 891.800.075-8

Su seguridad y felicidad son nuestro compromiso

71722

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(Artículo 50 de la ley 789 de 2002)

PERSONA JURÍDICA

Yo, **Arnoby Eliecer Walker Ricaurte**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 74.083.461**, y con Tarjeta Profesional **No. 157827-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal, luego de examinar los estados financieros de **FLOTA SUGAMUXI S.A** Identificada con **Nit: 891.800.075-8,** de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico durante el periodo de Mayo del año 2025, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Sogamoso, a los veintisiete (27) días del mes de junio de 2025

FIRMA: _____

Arnoby Eliecer Walker Ricaurte

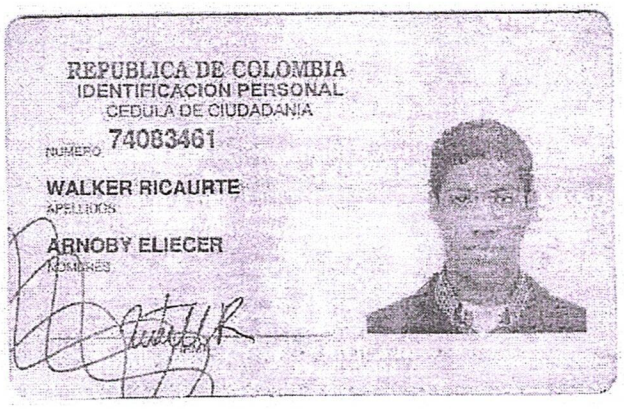
C.C. No. 74.083.461

Contador Público

TP: 157827-T

VIGILADO SuperTransporte

71723



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74083461

WALKER RICAURTE
APELLIDOS

ARNOBY ELIECER
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1984
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-2002 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-3727700-24115852-M-0074083401-20090910 04912 03150A 01 125373555

71724 X

aportes en línea

Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que FLOTA SUGAMUXI S.A. identificado con NI 891800075 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para EDINSON HARVEY CARO ESPINDOLA identificado con CC 7179082:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades														Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS
9487558482	E	2025/05	2025/06/18	1564071340	AFP	230301	PORVENIR																30	16%	$2,052,800	$60,400	$60,400
9487558482	E	2025/05	2025/06/18	1564071340	ARP	14-7	SEGUROS BOLIVAR																30	4.35%	$525,300	$60,400	$60,400
9487558482	E	2025/05	2025/06/18	1564071340	CCF	CCF10	COMFABOY																30	4%	$483,000	$60,400	$60,400
9487558482	E	2025/06	2025/06/18	1564071340	EPS	EPS005	SANITAS																30	4%	$483,000	$60,400	$60,400

Certificado generado el 2025-07-01 a las 09:16