RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901902980	2	JUNTA DE DEFENSA CIVIL SOPO	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8423	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
25-758	CL 4 A CR 2E VDA EL MIRADOR		3112971546		JUNTADEDEFENSACIVILSOPOS@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34074702	E	2025-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.541.200	8.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	34074702	2025-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económico
1	CC 80431758	LINARES CORDOBA JAVIER GABRIEL	1.423.500	F														0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMPENSAR -CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,00960	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	633.200	N	5842302
2	CC 1069202640	SARMIENTO RODRIGUEZ VIVIANA CONSUELO	1.423.500	F														0				20	30	30	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMPENSAR -CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,00960	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	633.200	N	5842302
3	CC 1075875213	BERMUDEZ ALARCON VINA LILIANA	1.423.500	F														0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMPENSAR -CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,00960	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	633.200	N	5842302
4	CC 1075876287	YARON VELANDIA SEBASTIAN CAMILO	1.423.500	F														0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMPENSAR -CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,00960	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	633.200	N	5842302

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901902980	2	JUNTA DE DEFENSA CIVIL SOPO	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8423	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
25-758	CL 4 A CR 2E VDA EL MIRADOR		3112971546		JUNTADEDEFENSACIVILSOPOS@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34074702	E	2025-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.541.200	8.400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	34074702	2025-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.694.000	5.694.000	5.694.000	5.694.000	5.694.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	911.200	0	3.000	0	914.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	455.600	0	1.500	0	457.100
PROTECCION	230201	800229739	0	2	455.600	0	1.500	0	457.100
EPS(Administradoras: 1)				4	712.000	0	2.300	0	714.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	712.000	0	2.300	0	714.300
ARP(Administradoras: 1)				4	396.400	0	1.300	0	397.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	396.400	0	1.300	0	397.700

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIALPARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2007

Señores.
ALCALDIA DE SOPO
SOPO, CUNDINAMARCA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
Yo, BLANCA N. BELEÑO TORRES, identificado con cedula de ciudadanía N. 21.021.796 de Tocancipá, y con Tarjeta Profesional No. 79729 – T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora de la JUNTA DE DEFENSA CIVIL SOPO identificada con Nit 901.902.980-2, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagado durante el último mes calendario legalmente exigibles, dicho pagos corresponde al mes de Julio de causación, fecha del último pago 22-07-2025, contabilizados respectivamente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

Dada en Sopo a los 1 días del mes de Agosto de 2025.

FIRMA

BLANCA N. BELEÑO TORRES
CONTADORA
C.C. 21.021.796
T.P. 79729 - T

Powered by CamScanner