

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.828.215**
MUÑOZ HINCAPIE

APELLIDOS
ANGELA MARIA

NOMBRES

FIRMA



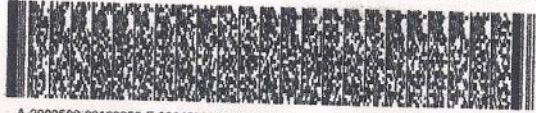
FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1979**
NEIRA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **A+** **F**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**

14-AGO-1997 NEIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2902500-00109852-F-0024828215-20090814 0014985900A 1 32110718

República de Colombia
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

157781-T

ANGELA MARIA
MUÑOZ HINCAPIE
C.C. 24828215

RESOLUCION INSCRIPCION 187 **FECHA 07/04/2011**
UNIVERSIDAD PABLO DE NARVAZ DEL ESPINAL

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON **168270**



FIRMA DEL TITULAR **93623**

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.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

192501224E40B9E7

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 **ANGELA MARIA MUÑOZ HINCAPIE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24828215 de NEIRA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 157781-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 8 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



CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Manizales, agosto 05 de 2025

Yo, Angela María Muñoz Hincapié, identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de contador de la entidad sin Ánimo de lucro Fundación Hogar de Paso Mi Jesús, bajo la gravedad de juramento

CERTIFICO QUE:

1. No somos deudores Morosos en ninguna entidad del estado.
2. No estamos reportados en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación.
3. Hemos cumplido con el pago de nuestras obligaciones Parafiscales, Pensión y a los Sistemas de salud y Seguridad Social Integral de los últimos seis (6) meses.

Atentamente,

ANGELA MARIA MUÑOZ H.
CC. No 24.828.215
Contador público
Tarjeta profesional # 157781-T

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ALQUIBAR HENAO ARIAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-9845815
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-31
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-9845815
NOMBRE EMPLEADO	ALQUIBAR HENAO ARIAS
EPS	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8636848764
REFERENCIA PAGO(PIN)	8608009120
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2025-07
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1823001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,1250000	\$ 178.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0052200	\$ 7.500	810005621

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 413.300



RAZÓN SOCIAL :	ANA MARIA GARAY GARAY
IDENTIFICACIÓN:	CC-1018471612
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-05
FECHA DE PAGO:	2025-07-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33918688
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33918688
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/09/2025
----------------------------------	------------



DATOS GENERALES																				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR					
CC	24344120	CLAUDIA LORENA CIFUENTES MARIN			ÚNICO	0	0	2025-07	2025-07	33918998		PRIVADA	I	14-11	86					
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO					
CELULA 13 NUCLEO 1 APTO 302		MANIZALES	1	CALDAS	17	3104983781	0	LORECIFU12@GMAIL.COM		7490		0	1	2025-08-01	2025-08-06					
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS		
EPS041	900156264	178000	0	0	0	0	0	178000	0	0	0	178000	0	0	0	0	178000	1		
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA					TOTAL APORTES A ICBF Y SENA				
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS			
230201	800229739	227800	0	0	0	0	0	0	227800	1	SINCCF	0	0	0	0	0	1			
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																				
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR							
14-11	8009003790	14900	0	0	0	14900	0	0	14900	0	0	0	14900							
TOTAL APORTES A ESAP																				
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR														
0		0		0		0														
TOTAL APORTES A MINISTERIO																				
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR														
0		0		0		0														
NÚMERO ADMINISTRADORAS																				
PENSIONES										1										
SALUD										1										
RIESGOS LABORALES										1										
CAJAS COMPENSACIÓN										0										
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																				
PENSIONES										227800										
SALUD										178000										
RIESGOS LABORALES										14900										
CAJAS COMPENSACIÓN										0										
SENA										0										
ICBF										0										
ESAP										0										
MINISTERIO										0										
GRAN TOTAL										420700										

PAGADO 05/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LOAIZA SANCHEZ CONSTANZA		
Documento	CC30300143	Dirección	CR 23 #57 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8852116
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MANIZALES	Departamento	CALDAS
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30300143	CONSTANZA LOAIZA SANCHEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.200.000	\$ 352.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.200.000	\$ 275.000	2.436	\$ 2.200.000	\$ 53.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 680.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	\$ 0	\$ 352.000	\$ 275.000	\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 680.600	\$ 0	\$ 680.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-08-01 la empresa JORGE ANDRES MARIN RUIZ con documento de identificación CC 9846856 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARIN RUIZ JORGE ANDRES identificado con CC-9846856, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-9846856		JORGE ANDRES MARIN RUIZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8636852921	I	2025-08-01	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30238649 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	33916825 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.900	0	14.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-08-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1669665737	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 420.700		

PAGADO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30401847 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-07	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	33981446 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	14.900	0	14.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-08-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1680732004	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 420.700	

PAGADO



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-08-05 la empresa MAYERLLY SANCHEZ CASTELLANOS con documento de identificación CC 30339554 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SANCHEZ CASTELLANOS MAYERLLY identificado con CC-30339554, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-30339554		MAYERLLY SANCHEZ CASTELLANOS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
34005582	I	2025-08-05	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-07-31 la empresa SONIA VIVIANA ALVAREZ GIRALDO con documento de identificación CC 1007231635 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ALVAREZ GIRALDO SONIA VIVIANA identificado con CC-1007231635, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1007231635		SONIA VIVIANA ALVAREZ GIRALDO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
33924131	I	2025-07-31	0,01044	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	SORAIDA HENAO ARIAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-24851633
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-31
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-24851633
NOMBRE EMPLEADO	SORAIDA HENAO ARIAS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8636851732
REFERENCIA PAGO(PIN)	8664535667
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2025-07
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1823001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0,1250000	\$ 178.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0104400	\$ 14.900	810005621

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Oblogatoria
0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 178.000	\$ 14.900	\$ 0	\$ 192.900

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 34244777
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2025-08-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	HOGAR DE PASO MI JESUS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	810005621	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 50A NO 26B 02	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8730	CORREO ELECTRÓNICO	HOGARDEPASOMIJES US@HOTMAIL.ES	TELÉFONO	8862447
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	35455524	PRIMER APELLIDO	ARIAS	SEGUNDO APELLIDO	ARCINIEGAS
PRIMER NOMBRE	MARIA	SEGUNDO NOMBRE	NORA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
9		\$23.843.625		34244777

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-4579398	51	5	No	No	17	1	2873001	Salario	ARCILA ANGULO JOSE HUGO	\$1.423.500
CC-1054858712	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	BLANDON ECHEVERRI XIMENA	\$14.235.000
CC-1193068066	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	LARGO VALENCIA NATALIA	\$1.423.500
PT-4767854	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	NUNEZ MONTILLA MILANYELA	\$1.423.500
CC-65820010	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	OLAYA MOSQUERA FLOR NID	\$1.423.500
CC-1090333954	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	PESCADOR GUAPACHA LINA MARCELA	\$1.423.500
CC-70098222	51	3	No	No	17	1	2873001	Salario	PEÑATE BOSSIO JAIRO ENRIQUE	\$1.423.500
CC-30308610	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	VALENCIA LOPEZ MARTHA LUCIA	\$1.423.500
CC-30238510	01	No	No	No	17	1	2873001	Fijo	VILLADA FLOREZ ADRIANA MARIA	\$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 4579398																													0		
CC - 1054858712																													0		
CC - 1193068066																													0		
PT - 4767854																													0		
CC - 65820010																													0		
CC - 1090333954																													0		
CC - 70098222	X	2025-07-17																											0		
CC - 30308610																													0		
CC - 30238510																													0		
CC - 30238510																						X	2025-07-01	2025-07-02					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 4579398	SINAFP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CC - 1054858712	COLPENSIONES	30	\$14.235.000	0.1600000	\$2.277.600	\$0	\$0	\$2.277.600	\$71.200	\$71.200	\$0
CC - 1193068066	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
PT - 4767854	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 65820010	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1090333954	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 70098222	SINAFP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CC - 30308610	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 30238510	PORVENIR	28	\$1.328.600	0.1600000	\$212.600	\$0	\$0	\$212.600	\$0	\$0	\$0
CC - 30238510	PORVENIR	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 4579398	SIN EPS	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
CC - 1054858712	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$14.235.000	0.1250000	\$1.779.400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$14.235.000	2	0.0104400	\$148.700
CC - 1193068066	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
PT - 4767854	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
CC - 65820010	SALUD TOTAL	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
CC - 1090333954	EPS-S PIJA0SALUD	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
CC - 70098222	SIN EPS	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
CC - 30308610	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	2	0.0104400	\$14.900
CC - 30238510	SANITAS	28	\$1.328.600	0.1250000	\$166.100	\$0	0	\$0	0	\$0	28	\$1.328.600	2	0.0104400	\$13.900
CC - 30238510	SANITAS	2	\$94.900	0.1250000	\$11.900	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	2	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-4579398	CCF DE CALDAS	7	\$355.875	0.0400000	\$14.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1054858712	CCF DE CALDAS	30	\$14.235.000	0.0400000	\$569.400	0.0200000	\$284.700	0.0300000	\$427.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1193068066	CCF DE CALDAS	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
PT-4767854	CCF DE CALDAS	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-65820010	CCF DE CALDAS	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1090333954	CCF DE CALDAS	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-70098222	CCF DE CALDAS	13	\$711.750	0.0400000	\$28.500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-30308610	CCF DE CALDAS	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-30238510	CCF DE CALDAS	28	\$1.328.60 0	0.0400000	\$53.200	0.0200000	\$26.600	0.0300000	\$39.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-30238510	CCF DE CALDAS	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0200000	\$1.900	0.0300000	\$2.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
COLPENSIONES	3	\$2.733.200	\$0	\$0	\$71.200	\$71.200	0	\$0	\$0	\$0	\$2.875.600	
PROTECCION	2	\$455.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$455.600	
SINAFP	2	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	
PORVENIR	2	\$455.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$455.600	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$178.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.0 00	0	\$0	\$0	\$178.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.0 00	\$0	\$0	\$178.0 00
SIN EPS	2	\$0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
SANITAS	1	\$178.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.0 00	0	\$0	\$0	\$178.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.0 00	\$0	\$0	\$178.0 00
EPS-S PIJAOSALUD	1	\$178.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.0 00	0	\$0	\$0	\$178.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.0 00	\$0	\$0	\$178.0 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT . IGE	VLR IGE	AUT . DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$356.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$356.0 00	0	\$0	\$0	\$356.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$356.0 00	\$0	\$0	\$356.0 00
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$1.957 .400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1.957 .400	0	\$0	\$0	\$1.957 .400	\$0	0	\$0	\$0	\$1.957 .400	\$0	\$0	\$1.957 .400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUD ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	9	\$266.900	0	\$0	\$0	\$266.900	0	\$0	\$266.900	0	\$0	\$0	\$266.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES				
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
CCF DE CALDAS	9	\$954.200	0	\$0
SENA	7	\$455.700	0	\$0
ICBF	7	\$683.900	0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	\$2.847.400
PENSIONES	3	\$3.786.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$266.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$954.200
SENA	1	\$455.700
ICBF	1	\$683.900
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	\$8.994.900