ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	FECHA 22/08/2025	HORA: 14:00
CONTRATO N°	060-00-A-COFAC-CEGOT-2025	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	08/08/2025	
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE LOS SENSORES CARTOGRÁFICOS DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	
VALOR DEL CONTRATO	11.910.000 COP	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Calle 44 # 54-11 Bogotá D.C	
CONTRATISTA	SKY MOTION	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR (PRINCIPAL O SUPLENTE)	CT. CARO MARTINEZ JENNY ALEJANDRA	
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pagará al Contratista el valor total del contrato de la siguiente manera: En un único pago equivalente al ciento por ciento (100%) del valor total del contrato, con cargo al PAC del mes de noviembre de 2025, y se realizará una vez EL CONTRATISTA efectúe al supervisor la entrega de la documentación requerida.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.	
GARANTIA CONTRACTUAL	*Póliza de Seguros No: 14-44-101241861	

Amparo	Valor asegurado	Vigencia
Cumplimiento del contrato	$2’382.000	Desde 08/08/2025 al 31/03/2026
Calidad del servicio	$5’955.000	Desde 30/09/2025 al 30/09/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 595.500	Desde 08/08/2025 al 30/09/2028

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	12-12-2024

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A

El día 22 de agosto de 2025, vía teams, se reunieron JOHAN SEBASTIAN NARVAEZ GUERREO, en su condición de contratista, CT. JENNY ALEJANDRA CARO MARTINEZ, en calidad de Supervisor, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE LOS SENSORES CARTOGRÁFICOS DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA, de acuerdo a las condiciones relacionadas anteriormente.

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de los sensores cartográficos de la Fuerza Aeroespacial Colombiana dentro del periodo contractual:

1. **Mantenimiento preventivo:**

Mantenimientos Preventivos (DJI PHANTOM 4 RTK junto con la D-RTK 2 MOBILE STATION)			
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**SERIAL**	**CANTIDAD**
1	Mantenimiento preventivo de los sensores DJI PHANTOM 4 RTK • Comprobación del sensor • Inspección Visual de los Sensores • Limpieza de los Sensores • Verificación de Ajustes y Fijaciones • Comprobación Software	0V2D6570A30040 0V2CG1H0A30098	2
2	Mantenimiento preventivo del software D-RTK 2 MOBILE STATION (Conservar Firmware compatible con DJI PHANTOM 4 RTK) • Inspección visual • Comprobación de las antenas • Verificar la batería • Revisar las conexiones	N/A	1
3	Mantenimiento preventivo y ajustes de la (antena) D-RTK 2 MOBILE STATION (Firmware compatible con Matrix 350) • Inspección Visual de la antena • Limpieza de la antena • Revisión de la Conexión de la Antena	N/A	1
4	Mantenimiento de equipo portátil marca MSI - MS-16U1 referencia GE65 Raider 95E (donde se aloja el software para procesar las imágenes). • Diagnóstico General • Revisión de rendimiento del sistema • Limpieza	K1908N0050704	1

Y lo demás dispuesto en el anexo técnico.

2. **Mantenimiento correctivo:**

Mantenimiento Correctivos (DJI PHANTOM 4 RTK junto con la D-RTK 2 MOBILE STATION)		
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**
1	Cambio de los motores de los DJI PHANTOM 4 RTK: DJI Phantom 4 2312s Motor (CW) Single Unit (Part 24) (4 unidades) DJI Phantom 4 2312s Motor (CCW) Single Unit (Part 23) (4 unidades) • Desgaste de los Rodamientos Internos • Desbalance de los Motores • Problemas de Calibración • Fallas por Sobrecalentamiento	8
2	Cambio de carcasa: Phantom 4 Replacement Shell (Part 27) • Desgaste excesivo	2
3	Cambio de Hélice DJI Phantom 4 Pro/Pro+ V2.0 9455S Low Noise Propellers • Daños físicos en las hélices • Desbalanceo de las hélices • Desgaste general	8
4	Suministro y reemplazo de las Baterías DJI PHANTOM 4 RTK • Sobrecalentamiento • Fugas • Daños físicos • Baterías hinchadas (sopladas)	4
5	Mantenimiento de equipo portátil marca MSI - MS-16U1 referencia GE65 Raider 95E - Suministro e instalación de TouchPad button, Restablecimiento de fábrica, Actualización de Windows, Actualización de Controladores.	1

Y lo demás dispuesto en el anexo técnico.

Se pide constancia del representante legal donde se constata que se encuentra al dia con el pago de aportes a la seguridad social y parafiscales (anexo a la presente acta)

OBSERVACIONES

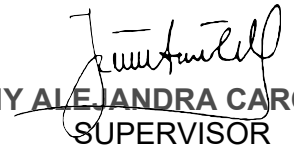
Ninguna

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	05
		Vigencia:	12-12-2024

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:



JOHAN SEBASTIAN NARVAEZ GUERREO
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA

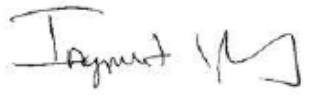


CT. JENNY ALEJANDRA CARO MARTÍNEZ
SUPERVISOR

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA JURÍDICA)

Ingridt Lorena Restrepo Santofimio identificada con cedula de ciudadanía 43.487.622 y con tarjeta profesional No. 39849-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de Sky Motion S.A.S identificada con NIT 901.119.460-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de firma de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Medellín, a los 11 días del mes de agosto de 2025.



_____
Ingridt Lorena Restrepo Santofimio
C.C 43.487.622

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982099751**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1689805290		

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
230201	230201- PROTECCION	14	$ 5.252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.252.800	$ 0	$ 5.252.800
230301	230301-PORVENIR	11	$ 3.640.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.640.800	$ 0	$ 3.640.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.416.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.416.200	$ 0	$ 1.416.200
SUBTOTALES:										**$ 10.549.800**	**$ 0**	**$ 10.549.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 386.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.100	$ 0	$ 0	$ 386.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 74.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 332.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.200	$ 0	$ 0	$ 332.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 92.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.842.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.842.800	$ 0	$ 0	$ 1.842.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:													**$ 2.849.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.849.700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	33		$ 0	$ 0		$ 0	$ 727.500	$ 727.500	$ 0	$ 0	$ 727.500
SUBTOTALES:									**$ 727.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 727.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	25	$ 2.297.900	$ 0	$ 2.297.900
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 494.800	$ 0	$ 494.800
SUBTOTALES:			**$ 2.849.700**	**$ 0**	**$ 2.849.700**

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	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
1	CC 1001093738	BERNAL GARCIA JUAN MANUEL	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 17.800	30	$ 1.700.000	CCF21-CAFAM	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001114332	CASALLAS SOLER JOHAN MICHAEL YESID	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.864.575	$ 298.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.864.575	$ 74.600	$ 0	$ 74.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.864.575		$ 19.500	30	$ 1.864.575	CCF21-CAFAM	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007223165	PABON PINO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1010012063	MARTINEZ PEDRAZA JULIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.864.575	$ 298.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.864.575	$ 74.600	$ 0	$ 74.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.864.575		$ 19.500	30	$ 1.864.575	CCF21-CAFAM	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1012428003	CUBILLOS OTALORA DEIBER ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	22																230301-PORVENIR	9	$ 540.000	$ 86.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 540.000	$ 21.600	$ 0	$ 21.600	14-11 - ARL SURA	9	$ 540.000		$ 5.700	9	$ 540.000	CCF21-CAFAM	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1017262360	HERNANDEZ GUTIERREZ LORENA	DEPEND		$ 2.150.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.150.000	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.150.000	$ 86.000	$ 0	$ 86.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.000		$ 22.500	30	$ 2.150.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 86.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1017925603	AGUIRRE ZAPATA MANUELA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 18.800	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982099751**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1689805290

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
8	CC 1020447828	ZULUAICA CANO CATERINE	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1020449768	MOSQUERA LEMOS BRAYAN ANTONIO	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.550.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.550.000		$ 16.200	30	$ 1.550.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1033179247	AGUDELO SANCHEZ MANUELA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.386.667	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.900	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 1.386.667	$ 55.500	$ 0	$ 55.500	14-11 - ARL SURA	26	$ 1.386.667		$ 14.500	26	$ 1.386.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1033179247	AGUDELO SANCHEZ MANUELA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI														04-07			25-14 COLPENSIONES	4	$ 213.334	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.200	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 213.334	$ 8.600	$ 0	$ 8.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 213.334		$ 0	4	$ 213.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1033647601	MOLINA MARIN YEIDER STIVEN	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1033724273	VARGAS CARMONA IVAN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1036935164	CIFUENTES OCAMPO JONATHAN STEVEN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	02																230201-PROTECCION	29	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	29	$ 2.900.000		$ 30.300	29	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1037629977	ARBOLEDA GOMEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 17.800	30	$ 1.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1037633721	JARAMILLO SEPULVEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 17.800	30	$ 1.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1037635316	ARROYAVE SALDARRIAGA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.200.000		$ 23.000	30	$ 2.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI														28-30			230201-PROTECCION	3	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 290.000	$ 11.600	$ 0	$ 11.600	14-11 - ARL SURA	3	$ 290.000		$ 0	3	$ 290.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1039462569	GUERRA HURTADO ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	27	$ 2.610.000	$ 417.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 417.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 2.610.000	$ 104.400	$ 0	$ 104.400	14-11 - ARL SURA	27	$ 2.610.000		$ 27.300	27	$ 2.610.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1039462574	CASTRO HERRERA LEONARDO	DEPEND		$ 4.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.300.000	$ 688.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 688.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.300.000	$ 172.000	$ 0	$ 172.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.300.000		$ 44.900	30	$ 4.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1042706937	LONDOÑO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI														01-06			230201-PROTECCION	6	$ 327.149	$ 52.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 52.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 327.149	$ 13.100	$ 0	$ 13.100	14-11 - ARL SURA	6	$ 327.149		$ 0	6	$ 327.149	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1042706937	LONDOÑO PEREZ RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	24	$ 1.240.000	$ 198.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 198.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1.240.000	$ 49.600	$ 0	$ 49.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.240.000		$ 13.000	24	$ 1.240.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982099751**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1689805290

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
23	CC 1047994406	LOAIZA ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 17.800	30	$ 1.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1070018846	ROMERO GARNICA JAIRO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.550.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.550.000		$ 16.200	30	$ 1.550.000	CCF21-CAFAM	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1088290650	NARVAEZ GUERRERO JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	28	$ 3.080.000	$ 492.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 492.800	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 3.080.000	$ 123.200	$ 0	$ 123.200	14-11 - ARL SURA	28	$ 3.080.000		$ 32.200	28	$ 3.080.000	CCF21-CAFAM	$ 123.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 11225891	MARTINEZ ROJAS JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI														01-02			230201-PROTECCION	2	$ 220.000	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 35.200	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 220.000	$ 8.800	$ 0	$ 8.800	14-11 - ARL SURA	2	$ 220.000		$ 0	2	$ 220.000	CCF21-CAFAM	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1152454055	ALVAREZ URIBE CAMILO	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1193503453	CERON BURBANO PAULINA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 24.100	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1233898901	MARTINEZ VILLARREAL NICOLAS	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.550.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.550.000		$ 16.200	30	$ 1.550.000	CCF21-CAFAM	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 15453901	OSPINA MARIN ROBINSON ALBERTO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 52.200	30	$ 5.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 43091580	GOMEZ GOMEZ MARTHA NUBIA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 2.400.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.400.000		$ 25.100	30	$ 2.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 43923889	MATURANA CASTAÑEDA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 71365297	CORREA BALLESTEROS YONATHAN	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.550.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.550.000		$ 16.200	30	$ 1.550.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 71734347	MORALES RESTREPO JOHN JADER	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.900.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000		$ 30.300	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI														17-27			25-14 COLPENSIONES	11	$ 623.334	$ 99.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 99.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	$ 623.334	$ 25.000	$ 0	$ 25.000	14-11 - ARL SURA	11	$ 623.334		$ 0	11	$ 623.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 98545308	GIRALDO ROLDAN MAURICIO JAVIER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	19	$ 1.076.667	$ 172.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	19	$ 1.076.667	$ 43.100	$ 0	$ 43.100	14-11 - ARL SURA	19	$ 1.076.667		$ 11.300	19	$ 1.076.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 43.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101 ED PORTUGAL	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982099751**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1689805290		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
38	CC 9869897	NARVAEZ GUERRERO DIEGO ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA		$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 16.976.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901119460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SKY MOTION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRE 48 #17A SUR -47 LC 101	TELÉFONO:	5898795
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SKY MOTION SAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982099751**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1689805290

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	14	$ 5.252.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.416.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 240.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	11	$ 3.640.800
		SUBTOTAL:	31	**$ 10.549.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 332.200
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 74.600
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 92.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 386.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 60.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	$ 1.842.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 62.000
		SUBTOTAL:	33	**$ 2.849.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 494.800
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 57.000
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	25	$ 2.297.900
		SUBTOTAL:	33	**$ 2.849.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	33	$ 727.500
		SUBTOTAL:	33	**$ 727.500**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 16.976.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 16.976.700**

