Colores

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7965463180**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1367401249

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.445.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 710.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 898.600
		SUBTOTAL:	13	**$ 3.054.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 911.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 555.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 344.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 199.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 377.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.386.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	13	$ 764.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 764.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 130.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 130.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	13	$ 382.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	13	$ 573.600
		SUBTOTAL:		**$ 955.900**

DAVIVIENDA

VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 7.292.000

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 7.292.000,00

Número de aprobación
00401249

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
28/03/2025

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
10:52 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********1220

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1367401249

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7965463180	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACION:		1387401248

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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	3	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.300	$ 0	$ 710.300
230301	230301-PORVENIR	4	$ 898.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 898.800	$ 0	$ 898.800
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.445.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.445.900	$ 0	$ 1.445.900
SUBTOTALES:										$ 3.054.800	$ 0	$ 3.054.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA 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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 344.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.900	$ 0	$ 0	$ 344.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 377.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 0	$ 0	$ 377.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 911.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.000	$ 0	$ 0	$ 911.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 555.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.000	$ 0	$ 0	$ 555.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
SUBTOTALES:													$ 2.386.900	$ 0	$ 0	$ 2.386.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACION	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
14-11	14-11 - ARL SURA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 130.200	$ 130.200	$ 0	$ 0	$ 130.200
SUBTOTALES:									$ 130.200	$ 0	$ 0	$ 130.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21 CAFAM	13	$ 754.200	$ 0	$ 754.200
SUBTOTALES:			$ 754.200	$ 0	$ 754.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	13	$ 573.800	$ 0	$ 573.800
PASENA	PASENA - SENA	13	$ 382.300	$ 0	$ 382.300
SUBTOTALES:			$ 955.900	$ 0	$ 955.900

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 1001050703	ESTANCIO RODRIGUEZ DALY DAYANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
2	CC 1012415974	RODRIGUEZ HERNANDEZ KAREN JULETH	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO		NO																	
3	CC 1023007216	MORENO ANGARITA CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
4	CC 1024536157	OJEDA BONILLA ANGIE VIVIANA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO		NO																	
5	CC 29869810	CAMPOS ROJAS ELY YOJANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
6	CC 34991257	VEGA BALLESTA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO		NO	12																
7	CC 36640859	CASTRO RANGEL DIGNA ROSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
8	CC 52356547	MORA QUINTERO ALBA CIELO	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO		NO																	
9	CC 57500609	MARTINEZ ANZOLA YENNY	DEPEND		$ 1.750.000	FIJO		NO																	
10	CC 52791977	CAMARGO HERRERA BURGOS MAYORY PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	

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	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	230301-PORVENIR	13	$ 1.008.171	$ 161.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.400
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.000	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.000
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400
3	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400
5	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900
6	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 1.008.171	$ 126.100	$ 0	$ 126.100	14-11 - ARL SURA	13	$ 1.008.171	1	$ 5.300
7	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900
8	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400
9	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.000	$ 218.800	$ 0	$ 218.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.000		$ 9.200
10	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900

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	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
6	19	$ 1.008.171	CCF21-CAFAM	$ 40.400	$ 20.200	$ 30.300	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.750.000	CCF21-CAFAM	$ 70.000	$ 35.000	$ 52.500	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

2025/03/28 10:5 - AM USUARIO: SO - CC52575431

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO	4074089
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - CDI LOS COLORES DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7965463180	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abr	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN		1367401249

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
11	CC 52846078	DU NDOS VEGA HEYD YOLANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
12	CC 53064103	TORRES RODRIGUEZ ANA JENIFFER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
13	CC 53930318	PERALTA GARZON N NA PAOLA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
12	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
13	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
11	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
12	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
13	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
11	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.292.000

SOI
Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

(CASTILLO)

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 3	TELÉFONO:	4074319
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - HI CASTILLO DE COLORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7965465515**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1367389413

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	8	$ 1.883.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.059.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	7	$ 1.675.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 482.500
		SUBTOTAL:	22	**$ 5.100.200**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 733.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 1.424.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 688.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	7	$ 1.316.800
		SUBTOTAL:	24	**$ 4.341.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	24	$ 1.389.900
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.389.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	24	$ 232.100
		SUBTOTAL:	24	**$ 232.100**
OTROS PARAFISCALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	24	$ 695.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	24	$ 1.043.200
		SUBTOTAL:		**$ 1.738.700**

DAVIVIENDA

VALOR SIN MORA:	$ 12.801.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 12.801.900

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 12.801.900,00

Número de aprobación
00389413

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
28/03/2025

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
10:49 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********1220

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1367389413

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		78654653O6	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		387375989

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	8	$ 1.489.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.489.100	$ 0	$ 1.489.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301 - PORVENIR	3	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.300	$ 0	$ 710.300
231001	231001 - COLFONDOS	1	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.700	$ 0	$ 254.700
SUBTOTALES:										**$ 2.681.900**	**$ 0**	**$ 2.681.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.200	$ 0	$ 0	$ 356.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 377.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 0	$ 0	$ 377.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 964.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 964.400	$ 0	$ 0	$ 964.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
SUBTOTALES:													**$ 2.095.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.095.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-1	14-1 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 118.800	$ 0	$ 118.800	$ 0	$ 0	$ 118.800
SUBTOTALES:										**$ 118.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 118.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21 - CAFAM	11	$ 570.900	$ 0	$ 570.900
SUBTOTALES:			**$ 570.900**	**$ 0**	**$ 570.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 503.500	$ 0	$ 503.500
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 335.700	$ 0	$ 335.700
SUBTOTALES:			**$ 839.200**	**$ 0**	**$ 839.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE DIA (SALARIO,	COLOMBIANO EXTRANJERO	HOMOLOGA TRIBUTARIA	NOVEDADES INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1143923275	FREIRED DAZA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.591.848	FJD		NO																
2	CC 1024563327	PINZON GOMEZ JACKELIN	DEPEND		$ 1.591.848	FJD		NO																
3	CC 1073691620	BARATO GOMEZ BLANCA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FJD		NO																
4	CC 1134411525	DONA GOMEZ YESSICA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FJD		NO																
5	CC 52015987	LOMANA RAMIREZ MARIA GUADALUPE	DEPEND		$ 1.591.848	FJD		NO																
6	CC 52049020	FORERO CASTRO FANNY	DEPEND		$ 1.423.500	FJD		NO																
7	CC 52066372	RUIZ CASTILLO OLGA	DEPEND		$ 1.423.500	FJD		NO																
8	CC 52940152	MENA LOTA CARMEN	DEPEND		$ 1.423.500	FJD		NO																
9	CC 53133195	AMEZQUITA BELLO RAMOS TATIANA	DEPEND		$ 1.591.848	FJD		NO																

N°	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001 - COLFONDOS	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 1.587.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	230201 - PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	2	$ 3.400.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
3	230201 - PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008 - COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 1.587.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
4	230301 - PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 1.587.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	230201 - PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 1.587.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
6	25-14 - COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017 - FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 3.174.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
7	230301 - PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008 - COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 3.174.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
8	230301 - PROTECCION	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	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 3.174.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
9	230301 - PORVENIR	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-1 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 1.587.000	30	$ 1.423.500	CCF21 - CAFAM	$ 57.000	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0

2025/03/28 13:59 AM - USUARIO: SOI - CC52875437

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900205742
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074089
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	00 - COI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7965465906	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril	AÑO 2025
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1087375869

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10	CC 52359648	CHAVARRO CASTRO LUZ HAZBLEYDY	DEPEND		$ 1.683.200	FIJO		NO																	
11	CC 53038272	MARTINEZ OR SALES PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.683.200	$ 269.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.400
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADICIONAL	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
10	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.683.200	$ 210.400	$ 0	$ 210.400	14-11-ARL SURA	30	$ 1.683.200		$ 8.800
11	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11-ARL SURA	30	$ 1.591.848		$ 8.400

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
10	30	$ 1.683.200	CCF21-CAFAM	$ 67.400	$ 33.700	$ 50.500	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.406.200

SOI

Planilla Pagada

2025/03/28 10:50 AM USUARIO SOI CC52875431