

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
24.828.215
MUÑOZ HINCAPIE

APELLIDOS
ANGELA MARIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

14-AGO-1997 NEIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2902500-00169852-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 SANTO TOMAS UNIV. 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:

1925012244089E7

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 * * *



CERTIFICADO DE PARAFISCALES

Manizales, septiembre 05 de 2025

Yo, Angela María Muñoz Hincapié, identificada como aparece al pié 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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-09-01 la empresa ALQUIBAR HENAO ARIAS con documento de identificación CC 9845815 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HENAO ARIAS ALQUIBAR identificado con CC-9845815, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-9845815	ALQUIBAR HENAO ARIAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8637308993	I	2025-09-01	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE ANDRES MARIN RUIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-9846856
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-11
FECHA DE PAGO:	2025-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637740016
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8670219240
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	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:	14/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA LORENA CIFUENTES MARIN
IDENTIFICACIÓN:	CC-24344120
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-04
FECHA DE PAGO:	2025-09-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34248431
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34248431
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	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:	06/10/2025

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

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:	2025-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-08	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34247871 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:	2025-09-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1754932881	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 420.700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-09-04 la empresa LUZ MERY GOMEZ ARIAS con documento de identificación CC 30401847 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GOMEZ ARIAS LUZ MERY identificado con CC-30401847, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-30401847	LUZ MERY GOMEZ ARIAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34300491	I	2025-09-04	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1060656412 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:	2025-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-08	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34505644 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	34.700	0	34.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1747064245	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 440.500

PAGADO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-04, 01:00:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075405574

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 04/09/2025

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-09-01 la empresa SORAIDA HENAO ARIAS con documento de identificación CC 24851633 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HENAO ARIAS SORAIDA identificado con CC-24851633, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-24851633	SORAIDA HENAO ARIAS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8637309109	I	2025-09-01	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-09-04 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
34302965	I	2025-09-04	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

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-09-01 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
34232391	I	2025-09-01	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

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34621391
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-09-04

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	HOGARDEPASOMIJESUS@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: 08	Año: 2025	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
9		$24.379.415		34621391

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo 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	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 4579398			X	2025-08-23																									0		
CC - 1054858712																													0		
CC - 1193068066																													0		
PT - 4767854																													0		
CC - 65820010																													0		
CC - 1090333954																													0		
CC - 70098222																													0		
CC - 30308610																													0		
CC - 30238510																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias 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
CC - 70098222	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 30308610	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 30238510	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias 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 PIJAOSALUD	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	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	2	0.0104400	$14.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias 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	$535.790	0.0400000	$21.500	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
PT-4767854	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
CC-65820010	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
CC-1090333954	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
CC-70098222	CCF DE CALDAS	21	$1.067.625	0.0400000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30308610	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
CC-30238510	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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	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
PROTECCION	2	$455.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$455.600
PORVENIR	2	$455.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$455.600
COLPENSIONES	3	$2.733.200	$0	$0	$71.200	$71.200	0	$0	$0	$0	$2.875.600
SINAFP	2	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S PIJAOSALUD	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$356.000	$0	0	$0	0	$0	$356.000	0	$0	$0	$356.000	$0	0	$0	$0	$356.000	$0	$0	$356.000
SALUD TOTAL	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000
SIN EPS	2	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SANITAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
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													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	9	$267.900	0	$0	$0	$267.900	0	$0	$267.900	0	$0	$0	$267.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	9	$975.700	0	$0	$975.700
SENA	7	$455.700	0	$0	$455.700
ICBF	7	$683.900	0	$0	$683.900
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$2.847.400
PENSIONES	3	$3.786.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	$267.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$975.700
SENA	1	$455.700
ICBF	1	$683.900
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$9.017.400