aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9478706132	9478706132	Y	2024/12/05	2024/12/13	BANCO DE BOGOTA	8	$455,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80256484	CAÑOLA NEIL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
2	CC	6613401	CETINA LUIS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
3	CC	1005771850	MARTINEZ KEVIN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
4	CC	93374428	PARRA GERMAN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
5	CC	30237711	QUICENO ANGIE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total	**Afiliados(5)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,500,000	$452,500		$0	$0		$452,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9478706132	9478706132	Y	2024/12/05	2024/12/13	BANCO DE BOGOTA	8	$455,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$452,500	$2,500	$0	$455,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	5	$452,500	$2,500	$0	$455,000
TOTAL				5	$452,500	$2,500	$0	$455,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	20241209150736092017	9478668567	E	2024/11/07	2024/12/10	BANCO AV VILLAS	33	$411,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10769636	GOMEZ ALEXANDER	X																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	20241209150736092017	9478668567	E	2024/11/07	2024/12/10	BANCO AV VILLAS	33	$411,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$4,800	$0	$212,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$4,800	$0	$212,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$2,100	$0	$92,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$90,500	$2,100	$0	$92,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
TOTAL				**1**	**$402,500**	**$9,300**	**$0**	**$411,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79109661	CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ AMARILLO	CRA 69 c # 70 -16	3005632875	carlosroingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	20/11/2024	81894642	$410.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.800	0	0	7.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	410.000	410.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79109661	CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ AMARILLO		CRA 69 c # 70 -16	3005632875	carlosroingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	20/11/2024	81894642	$410.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79109661	RODRIGUEZ AMARILLO CARLOS ALFONSO	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93374428	GERMAN ANTONIO PARRA RINCON	CARRERA 97 # 73 69	5289436	ganpar68@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	04/12/2024	81810244	$570.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	570.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93374428	GERMAN ANTONIO PARRA RINCON	CARRERA 97 # 73 69	5289436	ganpar68@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	04/12/2024	81810244	$570.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	93374428	PARRA RINCON GERMAN ANTONIO	3	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72304385		SILVERA PEÑA HUGO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 No 16 -4 75 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7799980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9478546184	I	2024/12/19			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$627,200	$0	$0	$627,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$627,200	$0	$0	$627,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,500	$0	$0	$20,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,500	$0	$0	$20,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$490,000	$0	$0	$490,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$490,000	$0	$0	$490,000
TOTAL				1	$1,137,700	$0	$0	$1,137,700

2024/12/05 11:35 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	20241209150811092021	9478631803	E	2024/12/05	2024/12/10	BANCO AV VILLAS	5	$1,211,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6613401	CETINA LUIS	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	1005771850	MARTINEZ KEVIN	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	30237711	QUICENO ANGIE	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(3)**																						$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0		$1,207,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	20241209150811092021	9478631803	E	2024/12/05	2024/12/10	BANCO AV VILLAS	5	$1,211,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$624,000	$2,100	$0	$626,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$1,400	$0	$417,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$700	$0	$208,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$271,500	$1,000	$0	$272,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3	$271,500	$1,000	$0	$272,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$600	$0	$156,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$156,000	$600	$0	$156,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$156,000	$600	$0	$156,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$400	$0	$104,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$200	$0	$52,200
TOTAL				**3**	**$1,207,500**	**$4,300**	**$0**	**$1,211,800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946441818**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1011885643		

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
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.853.000	$ 0	$ 0	$ 89.300	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 3.031.600	$ 0	$ 3.031.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 3.609.100	$ 0	$ 0	$ 74.500	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 3.758.100	$ 0	$ 3.758.100
230201	230201- PROTECCION	4	$ 3.559.700	$ 0	$ 0	$ 74.500	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 3.708.700	$ 0	$ 3.708.700
230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.928.400	$ 0	$ 0	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 2.981.800	$ 0	$ 2.981.800
SUBTOTALES:										**$ 13.480.200**	**$ 0**	**$ 13.480.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 1.193.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.830.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.830.600	$ 0	$ 0	$ 6.830.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.622.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.622.100	$ 0	$ 0	$ 1.622.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 470.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.800	$ 0	$ 0	$ 470.800
SUBTOTALES:													**$ 10.117.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.117.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 698.500	$ 698.500	$ 0	$ 0	$ 698.500
SUBTOTALES:									**$ 698.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 698.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 3.238.200	$ 0	$ 3.238.200
SUBTOTALES:			**$ 3.238.200**	**$ 0**	**$ 3.238.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 2.428.900	$ 0	$ 2.428.900
PASENA	PASENA - SENA	15	$ 1.619.400	$ 0	$ 1.619.400
SUBTOTALES:			**$ 4.048.300**	**$ 0**	**$ 4.048.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 1000466785	GONZALEZ OVALLE MAYERLY KATHERINE	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0
2	CC 1010195949	CUBIDES BACHILLER JEISSON JAVIER	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.417.761	$ 546.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 546.900	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.417.761	$ 427.300	$ 0	$ 427.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.417.761	4	$ 148.700	30	$ 3.417.761	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 136.800	$ 68.400	$ 102.600	$ 0	$ 0
3	CC 1015995573	PEÑA ORGANISTA ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
4	CC 1073231651	GARZON MURILLO YAMILE ANDREA	DEPEND		$ 7.645.413	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 7.645.413	$ 1.223.300	$ 38.300	$ 38.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.299.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 7.645.413	$ 955.700	$ 0	$ 955.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.645.413	1	$ 40.000	30	$ 7.645.413	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 305.900	$ 153.000	$ 229.400	$ 0	$ 0
5	CC 1073504658	VASQUEZ FIGUEROA JENNI	DEPEND		$ 10.185.142	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 10.185.142	$ 1.629.700	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.731.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 10.185.142	$ 1.273.200	$ 0	$ 1.273.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.185.142	1	$ 53.200	30	$ 10.185.142	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 407.500	$ 203.800	$ 305.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946441818**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1011885643

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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
6	CC 1073506084	RODRIGUEZ GOMEZ CARLOS JOSE	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
7	CC 1073509632	GOMEZ LARA JOHNNATHAN CAMILO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
8	CC 1073509714	PAREDES GUZMAN JENNY PAOLA	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
9	CC 1073514834	PARRA BRAYAN ARLEY	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
10	CC 1073522635	CHAVES CHAVES DIEGO NICOLAS	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
11	CC 39761444	GARZON CUENCA CLAUDIA ESPERANZA	DEPEND		$ 3.909.505	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.909.505	$ 625.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 625.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.909.505	$ 488.700	$ 0	$ 488.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.909.505	1	$ 20.500	30	$ 3.909.505	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 156.400	$ 78.200	$ 117.300	$ 0	$ 0
12	CC 52662850	RODRIGUEZ JIMENEZ MARYIN ASTRID	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
13	CC 79753593	CARVAJAL SALAZAR FAUSTO	DEPEND		$ 4.183.334	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 4.183.334	$ 669.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 669.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.183.334	$ 523.000	$ 0	$ 523.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.183.334	1	$ 21.900	30	$ 4.183.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 167.400	$ 83.700	$ 125.600	$ 0	$ 0
14	CC 80495123	NAVARRETE SANDOVAL CARLOS JULIO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO										X							25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.766.335	$ 602.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 602.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.766.335	$ 470.800	$ 0	$ 470.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.766.335	4	$ 163.900	30	$ 3.766.335	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 150.700	$ 75.400	$ 113.000	$ 0	$ 0
15	CC 80657583	CRIOLLO PARRA JHONY FERNANDO	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 31.582.300**

Planilla Pagada

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 234217** de **2023**, concedió pensión **VEJEZ** a **YAMEL ARANGO PINILLA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 93286678** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Diciembre de 2024 es de **$2,130,845.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2024-11** y **2024-11** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
NUEVA EPS S.A.	202411	202411	213,100	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 02 de diciembre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	duvanchos@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3156111199

Clave: 9481638283

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/02/11	34	$5,600	$258,600
2025/02/12	35	$5,800	$258,800
2025/02/13	36	$5,900	$258,900
2025/02/14	37	$6,100	$259,100
2025/02/17	40	$6,600	$259,600
2025/02/18	41	$6,700	$259,700
2025/02/19	42	$6,900	$259,900
2025/02/20	43	$7,100	$260,100
2025/02/21	44	$7,300	$260,300
2025/02/24	47	$7,800	$260,800

Periodo Pensión: 2024-12 **Periodo Salud: 2024-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$92,500
SEGUROS BOLIVAR		1	$92,500
EPS	1	1	$166,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)		1	$166,100
SUBTOTAL			$258,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$258,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9566578038 DV: 151468
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 12/02/2025 17:28:59
PAP: 908457
Nombre: xxx
Apellido 1: xxx
NUM PLANILLA: 9481638283
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 900457115
PERIODO: 202412
Referencia: 9481638283Valor: $258.900.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9481638283	Y	2025/01/08			34	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FAC (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$253,000
Centro de Trabajo: FAC (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$253,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$253,000
1	CC	10769636	GOMEZ ALEXANDER	X																	0	$0	$0	EPS001	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$253,000
Total			**Afiliados(1)**																			$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$253,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9481638283	Y	2025/01/08			34	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$2,000	$0	$92,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$90,500	$2,000	$0	$92,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$3,600	$0	$166,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$3,600	$0	$166,100
TOTAL				**1**	**$253,000**	**$5,600**	**$0**	**$258,600**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79109661	CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ AMARILLO		CRA 69 c # 70 -16	3005632875	carlosroingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	10/12/2024	82544848	$410.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.800	0	0	7.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	410.000	410.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79109661	CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ AMARILLO	CRA 69 c # 70 -16	3005632875	carlosroingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	10/12/2024	82544848	$410.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79109661	RODRIGUEZ AMARILLO CARLOS ALFONSO	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9480151661	9480151661	Y	2025/01/08	2025/01/13	BANCO DE BOGOTA	5	$454,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80256484	CAÑOLA NEIL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
2	CC	6613401	CETINA LUIS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
3	CC	1005771850	MARTINEZ KEVIN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
4	CC	93374428	PARRA GERMAN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
5	CC	30237711	QUICENO ANGIE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total	**Afiliados(5)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,500,000	$452,500		$0	$0		$452,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9480151661	9480151661	Y	2025/01/08	2025/01/13	BANCO DE BOGOTA	5	$454,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$452,500	$1,500	$0	$454,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	5	$452,500	$1,500	$0	$454,000
TOTAL				5	$452,500	$1,500	$0	$454,000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93374428	GERMAN ANTONIO PARRA RINCON	CARRERA 97 # 73 69	5289436	ganpar68@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	16/01/2025	82726917	$572.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	7	1.100	0	251.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	7	1.500	0	321.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	251.100
Pensión	1	320.000	321.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	572.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93374428	GERMAN ANTONIO PARRA RINCON		CARRERA 97 # 73 69	5289436	ganpar68@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	16/01/2025	82726917	$572.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	93374428	PARRA RINCON GERMAN ANTONIO	3	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72304385		SILVERA PEÑA HUGO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 56 No 16 -4 75 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7799980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1118857295	9478797935	I	2025/01/22	2024/12/11	BANCOLOMBIA	0	$1,137,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	72304385	SILVERA PEÑA HUGO RAFAEL	25-14	30	$3,920,000	$627,200	EPS017	30	$3,920,000	$490,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,920,000	$20,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,920,000	$627,200			$3,920,000	$490,000			$0	$0			$3,920,000	$20,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$627,200	$0	$0	$627,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$627,200	$0	$0	$627,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,500	$0	$0	$20,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,500	$0	$0	$20,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$490,000	$0	$0	$490,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$490,000	$0	$0	$490,000
TOTAL				1	$1,137,700	$0	$0	$1,137,700

2025/02/13 09:26 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR - FAC	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1000000138	9480718398	E	2025/01/08	2025/02/03	BANCO DE BOGOTA	26	$1,420,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6613401	CETINA LUIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
2	CC	10769636	GOMEZ ALEXANDER		X																230201	1	$43,334	$7,000	EPS001	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$43,334	$1,800	14-7	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
3	CC	1005771850	MARTINEZ KEVIN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	30237711	QUICENO ANGIE																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(4)**																						$3,943,334	$631,000			$3,943,334	$268,300			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$274,600		$1,300,000	$65,000		$1,396,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR - FAC	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1000000138	9480718398	E	2025/01/08	2025/02/03	BANCO DE BOGOTA	26	$1,420,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$631,000	$10,600	$0	$641,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$6,900	$0	$422,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,500	$0	$211,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$7,000	$200	$0	$7,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$274,600	$4,500	$0	$279,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4	$274,600	$4,500	$0	$279,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$157,800	$2,600	$0	$160,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$157,800	$2,600	$0	$160,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$268,300	$4,600	$0	$272,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$1,800	$100	$0	$1,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$1,800	$0	$105,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$2,700	$0	$165,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$700	$0	$39,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$700	$0	$39,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$500	$0	$26,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$500	$0	$26,500
TOTAL				**4**	**$1,396,700**	**$23,500**	**$0**	**$1,420,200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7953962718**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1164554486

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
230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.992.900	$ 0	$ 0	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 3.046.300	$ 0	$ 3.046.300
230201	230201- PROTECCION	4	$ 3.559.700	$ 0	$ 0	$ 74.500	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 3.708.700	$ 0	$ 3.708.700
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.853.000	$ 0	$ 0	$ 89.300	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 3.031.600	$ 0	$ 3.031.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 3.688.100	$ 0	$ 0	$ 74.500	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 3.837.100	$ 0	$ 3.837.100
SUBTOTALES:										**$ 13.623.700**	**$ 0**	**$ 13.623.700**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.622.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.622.100	$ 0	$ 0	$ 1.622.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.881.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.881.000	$ 0	$ 0	$ 6.881.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 1.193.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 532.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 532.600	$ 0	$ 0	$ 532.600
SUBTOTALES:													**$ 10.229.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.229.300**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 737.600	$ 737.600	$ 0	$ 0	$ 737.600
SUBTOTALES:									**$ 737.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 737.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 3.274.100	$ 0	$ 3.274.100
SUBTOTALES:			**$ 3.274.100**	**$ 0**	**$ 3.274.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 2.455.900	$ 0	$ 2.455.900
PASENA	PASENA - SENA	15	$ 1.637.400	$ 0	$ 1.637.400
SUBTOTALES:			**$ 4.093.300**	**$ 0**	**$ 4.093.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 1000466785	GONZALEZ OVALLE MAYERLY KATHERINE	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0
2	CC 1010195949	CUBIDES BACHILLER JEISSON JAVIER	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.821.060	$ 611.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 611.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.821.060	$ 477.700	$ 0	$ 477.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.821.060	4	$ 166.300	30	$ 3.821.060	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 152.900	$ 76.500	$ 114.700	$ 0	$ 0
3	CC 1015995573	PEÑA ORGANISTA ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
4	CC 1073231651	GARZON MURILLO YAMILE ANDREA	DEPEND		$ 7.645.413	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 7.645.413	$ 1.223.300	$ 38.300	$ 38.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.299.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 7.645.413	$ 955.700	$ 0	$ 955.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.645.413	1	$ 40.000	30	$ 7.645.413	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 305.900	$ 153.000	$ 229.400	$ 0	$ 0
5	CC 1073504658	VASQUEZ FIGUEROA JENNI	DEPEND		$ 10.185.142	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 10.185.142	$ 1.629.700	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.731.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 10.185.142	$ 1.273.200	$ 0	$ 1.273.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.185.142	1	$ 53.200	30	$ 10.185.142	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 407.500	$ 203.800	$ 305.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7953962718**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1164554486

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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
6	CC 1073506084	RODRIGUEZ GOMEZ CARLOS JOSE	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
7	CC 1073509632	GOMEZ LARA JOHNNATHAN CAMILO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
8	CC 1073509714	PAREDES GUZMAN JENNY PAOLA	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
9	CC 1073514834	PARRA BRAYAN ARLEY	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
10	CC 1073522635	CHAVES CHAVES DIEGO NICOLAS	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
11	CC 39761444	GARZON CUENCA CLAUDIA ESPERANZA	DEPEND		$ 3.909.505	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.909.505	$ 625.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 625.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.909.505	$ 488.700	$ 0	$ 488.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.909.505	1	$ 20.500	30	$ 3.909.505	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 156.400	$ 78.200	$ 117.300	$ 0	$ 0
12	CC 52662850	RODRIGUEZ JIMENEZ MARYIN ASTRID	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 26.700	$ 26.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 906.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
13	CC 79753593	CARVAJAL SALAZAR FAUSTO	DEPEND		$ 4.183.334	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 4.183.334	$ 669.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 669.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.183.334	$ 523.000	$ 0	$ 523.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.183.334	1	$ 21.900	30	$ 4.183.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 167.400	$ 83.700	$ 125.600	$ 0	$ 0
14	CC 80495123	NAVARRETE SANDOVAL CARLOS JULIO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.260.509	$ 681.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 681.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.260.509	$ 532.600	$ 0	$ 532.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.260.509	4	$ 185.400	30	$ 4.260.509	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 170.500	$ 85.300	$ 127.900	$ 0	$ 0
15	CC 80657583	CRIOLLO PARRA JHONY FERNANDO	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 31.958.000**

Planilla Pagada

1 de 1 Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 234217** de **2023**, concedió pensión **VEJEZ** a **YAMEL ARANGO PINILLA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 93286678** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Enero de 2025 es de **$2,130,845.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2024-12** y **2024-12** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
NUEVA EPS S.A.	202412	202412	213,100	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 03 de enero de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	duvanchos@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3156111199

Clave: 9481638200

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/02/11	5	$1,000	$278,100
2025/02/12	6	$1,200	$278,300
2025/02/13	7	$1,400	$278,500
2025/02/14	8	$1,600	$278,700
2025/02/17	11	$2,100	$279,200
2025/02/18	12	$2,300	$279,400
2025/02/19	13	$2,500	$279,600
2025/02/20	14	$2,700	$279,800
2025/02/21	15	$2,800	$279,900
2025/02/24	18	$3,400	$280,500

Periodo Pensión: 2025-01 **Periodo Salud: 2025-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$99,500
SEGUROS BOLIVAR		1	$99,500
EPS	1	1	$178,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)		1	$178,600
SUBTOTAL			$278,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$278,100

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9566578037 DV: 643351
Cliente:113257 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 12/02/2025 17:28:58
PAP: 908457
Nombre: xxx
Apellido 1: xxx
SUM PLANILLA: 9481638200
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 900457115
PERIODO: 202501
Referencia: 9481638200Valor: $278.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01		9481638200	Y	2025/02/06			5	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FAC (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$277,100
Centro de Trabajo: FAC (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$277,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$277,100
1	CC	10769636	GOMEZ ALEXANDER																		0	$0	$0	EPS001	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$277,100
Total			**Afiliados(1)**																			$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$277,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01		9481638200	Y	2025/02/06			5	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$400	$0	$99,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$99,100	$400	$0	$99,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$277,100**	**$1,000**	**$0**	**$278,100**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ AMARILLO**, identificado con **CC** número **79109661**, aportó por **CARLOS ALFONSO RODRIGUEZ AMARILLO**, identificado(a) con **CC** número **79109661** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-01** y salud **2025-01** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.423.500	$0	$0	Enero - 2025	83187234	08/01/2025	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.423.500	$0	$0	Enero - 2025	83187234	08/01/2025	N
230301	Porvenir															0		30	$1.423.500	$0	$0	Enero - 2025	83187234	08/01/2025	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.423.500	$0	$0	Enero - 2025	83187234	08/01/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Enero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	15197412	9481501767	Y	2025/02/06	2025/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$113,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80256484	CAÑOLA NEIL		X					X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	1	$47,450	$3,400	0	$0	$0	No	$3,400
2	CC	6613401	CETINA LUIS		X					X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	1	$47,450	$3,400	0	$0	$0	No	$3,400
3	CC	1005771850	MARTINEZ KEVIN		X					X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	1	$47,450	$3,400	0	$0	$0	No	$3,400
4	CC	93374428	PARRA GERMAN							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
5	CC	30237711	QUICENO ANGIE		X					X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	1	$47,450	$3,400	0	$0	$0	No	$3,400
Total	**Afiliados(5)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,613,300	$112,700		$0	$0		$112,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	15197412	9481501767	Y	2025/02/06	2025/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$113,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$112,700	$300	$0	$113,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	5	$112,700	$300	$0	$113,000
TOTAL				5	$112,700	$300	$0	$113,000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93374428	GERMAN ANTONIO PARRA RINCON	CARRERA 97 # 73 69	5289436	ganpar68@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	11/02/2025	83420075	$571.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	4	700	0	250.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	4	900	0	320.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.700
Pensión	1	320.000	320.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	571.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93374428	GERMAN ANTONIO PARRA RINCON		CARRERA 97 # 73 69	5289436	ganpar68@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	11/02/2025	83420075	$571.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	93374428	PARRA RINCON GERMAN ANTONIO	3	0			N							X										25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1264484045	9481672600	Y	2025/02/06	2025/02/13	BANCOLOMBIA	7	$507,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72304385	SILVERA HUGO	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FAC	av 15 122 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1264484045	9481672600	Y	2025/02/06	2025/02/13	BANCOLOMBIA	7	$507,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$500	$0	$99,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$99,100	$500	$0	$99,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$2,500**	**$0**	**$507,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR - FAC	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	15198257	9481460142	E	2025/02/06	2025/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$1,326,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6613401	CETINA LUIS							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	1005771850	MARTINEZ KEVIN							X											25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	30237711	QUICENO ANGIE							X											25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(3)**																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$297,300		$0	$0		$1,322,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PUERTO SALGAR - FAC	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106253800	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	15198257	9481460142	E	2025/02/06	2025/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$1,326,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$2,000	$0	$685,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$1,300	$0	$456,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$700	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$800	$0	$298,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3	$297,300	$800	$0	$298,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$500	$0	$171,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$171,000	$500	$0	$171,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$600	$0	$171,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$400	$0	$114,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$200	$0	$57,200
TOTAL				**3**	**$1,322,700**	**$3,900**	**$0**	**$1,326,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7957920467**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1221730496

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 3.968.000	$ 0	$ 0	$ 85.300	$ 85.300	$ 0	$ 0	$ 4.138.600	$ 0	$ 4.138.600
230201	230201- PROTECCION	4	$ 4.094.400	$ 0	$ 0	$ 64.500	$ 64.500	$ 0	$ 0	$ 4.223.400	$ 0	$ 4.223.400
230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.939.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.939.900	$ 0	$ 2.939.900
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 3.851.500	$ 0	$ 0	$ 120.500	$ 120.500	$ 0	$ 0	$ 4.092.500	$ 0	$ 4.092.500
SUBTOTALES:										**$ 15.394.400**	**$ 0**	**$ 15.394.400**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.600	$ 0	$ 0	$ 1.193.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.224.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.224.900	$ 0	$ 0	$ 2.224.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.702.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.702.900	$ 0	$ 0	$ 7.702.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 483.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.000	$ 0	$ 0	$ 483.000
SUBTOTALES:													**$ 11.604.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.604.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 761.700	$ 761.700	$ 0	$ 0	$ 761.700
SUBTOTALES:									**$ 761.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 761.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	15	$ 3.847.100	$ 0	$ 3.847.100
SUBTOTALES:			**$ 3.847.100**	**$ 0**	**$ 3.847.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 2.885.700	$ 0	$ 2.885.700
PASENA	PASENA - SENA	15	$ 1.923.800	$ 0	$ 1.923.800
SUBTOTALES:			**$ 4.809.500**	**$ 0**	**$ 4.809.500**

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																														
1	CC 1000466785	GONZALEZ OVALLE MAYERLY KATHERINE	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.548.569	$ 1.527.800	$ 47.800	$ 47.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.623.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.548.569	$ 1.193.600	$ 0	$ 1.193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.548.569	1	$ 49.900	30	$ 9.548.569	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 382.000	$ 191.000	$ 286.500	$ 0	$ 0
2	CC 1010195949	CUBIDES BACHILLER JEISSON JAVIER	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.489.399	$ 558.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 558.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.489.399	$ 436.200	$ 0	$ 436.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.489.399	4	$ 151.800	30	$ 3.489.399	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 139.600	$ 69.800	$ 104.700	$ 0	$ 0
3	CC 1015995573	PEÑA ORGANISTA ADRIANA PAOLA	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 853.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
4	CC 1073231651	GARZON MURILLO YAMILE ANDREA	DEPEND		$ 7.645.413	FIJO			NO									X								231001-COLFONDOS	30	$ 10.321.308	$ 1.651.500	$ 51.700	$ 51.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.754.900	EPS008-COMPENSAR	30	$ 10.321.308	$ 1.290.200	$ 0	$ 1.290.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.321.308	1	$ 53.900	30	$ 10.321.308	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 412.900	$ 206.500	$ 309.700	$ 0	$ 0
5	CC 1073504658	VASQUEZ FIGUEROA JENNI	DEPEND		$ 10.185.142	FIJO			NO									X								231001-COLFONDOS	30	$ 13.749.942	$ 2.200.000	$ 68.800	$ 68.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.337.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 13.749.942	$ 1.718.800	$ 0	$ 1.718.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 13.749.942	1	$ 71.800	30	$ 13.749.942	CCF22-COLSUBSIDIO		$ 550.000	$ 275.000	$ 412.500	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	832000829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUNDEPORTES FUNZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNZA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 15-85 COLISEO CUBIERTO	TELÉFONO:	8223322
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7957920467**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1221730496

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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
6	CC 1073506084	RODRIGUEZ GOMEZ CARLOS JOSE	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
7	CC 1073509632	GOMEZ LARA JOHNNATHAN CAMILO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
8	CC 1073509714	PAREDES GUZMAN JENNY PAOLA	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
9	CC 1073514834	PARRA BRAYAN ARLEY	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.330.991	$ 853.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 853.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.330.991	$ 666.400	$ 0	$ 666.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.330.991	1	$ 27.900	30	$ 5.330.991	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 213.300	$ 106.700	$ 160.000	$ 0	$ 0
10	CC 1073522635	CHAVES CHAVES DIEGO NICOLAS	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.183.940	$ 509.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 509.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.183.940	$ 398.000	$ 0	$ 398.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.183.940	1	$ 16.700	30	$ 3.183.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.400	$ 63.700	$ 95.600	$ 0	$ 0
11	CC 39761444	GARZON CUENCA CLAUDIA ESPERANZA	DEPEND		$ 3.909.505	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.909.505	$ 625.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 625.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.909.505	$ 488.700	$ 0	$ 488.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.909.505	1	$ 20.500	30	$ 3.909.505	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 156.400	$ 78.200	$ 117.300	$ 0	$ 0
12	CC 52662850	RODRIGUEZ JIMENEZ MARYIN ASTRID	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO														27-31			25-14 COLPENSIONES	4	$ 990.614	$ 158.500	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.500	EPS008-COMPENSAR	4	$ 990.614	$ 123.900	$ 0	$ 123.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 990.614		$ 0	4	$ 990.614	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 39.700	$ 19.900	$ 29.800	$ 0	$ 0
13	CC 52662850	RODRIGUEZ JIMENEZ MARYIN ASTRID	DEPEND		$ 5.330.991	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	26	$ 6.486.039	$ 1.037.800	$ 32.500	$ 32.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.102.800	EPS008-COMPENSAR	26	$ 6.486.039	$ 810.800	$ 0	$ 810.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 6.486.039	1	$ 33.900	26	$ 9.813.281	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 392.600	$ 196.300	$ 294.400	$ 0	$ 0
14	CC 79753593	CARVAJAL SALAZAR FAUSTO	DEPEND		$ 4.183.334	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 4.183.334	$ 669.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 669.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.183.334	$ 523.000	$ 0	$ 523.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.183.334	1	$ 21.900	30	$ 4.183.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 167.400	$ 83.700	$ 125.600	$ 0	$ 0
15	CC 80495123	NAVARRETE SANDOVAL CARLOS JULIO	DEPEND		$ 3.183.940	FIJO			NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.863.843	$ 618.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 618.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.863.843	$ 483.000	$ 0	$ 483.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.863.843	4	$ 168.100	30	$ 3.863.843	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 154.600	$ 77.300	$ 116.000	$ 0	$ 0
16	CC 80657583	CRIOLLO PARRA JHONY FERNANDO	DEPEND		$ 9.548.569	FIJO			NO									X								230201-PROTECCION	30	$ 12.890.568	$ 2.062.500	$ 64.500	$ 64.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.191.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 12.890.568	$ 1.611.400	$ 0	$ 1.611.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.890.568	1	$ 67.300	30	$ 12.890.568	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 515.700	$ 257.900	$ 386.800	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 36.417.100**

Planilla Pagada

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 234217** de **2023**, concedió pensión **VEJEZ** a **YAMEL ARANGO PINILLA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 93286678** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Febrero de 2025 es de **$2,130,845.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2025-01** y **2025-01** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
NUEVA EPS S.A.	202501	202501	213,100	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 03 de febrero de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados