## DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (PERSONAS JURÍDICAS Y/O NATURALES)

Yo, **JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ** identificado con la C.C. Nro. 1.057.305.350 Expedida en Filadelfia – Caldas, en mi condición de Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR**, identificada con el Nit. Nro. **901932965-1**, certifico que actualmente no tengo empleados a cargo por lo que no se realiza pago de seguridad social y parafiscales (pensión, salud y riesgos profesionales) y (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Yo, **LINDA ROCIO HUERTAS MARTINEZ**, identificada con la C.C. No. 52.881.426 expedida en Bogotá Cundinamarca y con Tarjeta Profesional No. 267031-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de CONTADORA de la **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR**, identificada con el Nit. No. **901932965-1**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la entidad, certifico que actualmente la unión temporal no tiene empleados a cargo por lo que no se realiza pago de seguridad social y parafiscales. (pensión, salud, y riesgos profesionales) y (instituto colombiano de bienestar familiar ICBF, servicio nacional de aprendizaje SENA y caja de compensación familiar). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Expedido en Manizales a los diez (10) días del mes de septiembre del año 2025.

**JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ**
C.C. Nro. 1.057.305.350 de Manizales
Representante Legal

**LINDA ROCIO HUERTAS MARTINEZ**
C.C. Nro. 52.881.426 de Bogotá, Cundinamarca
T.P. 267031-T de la J.C.C.
Contadora

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | DANIELA SANCHEZ MONTOYA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1053848514 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-03 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34197461 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34197461 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 405.800 | $ 405.800 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 03/10/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CESAR WALNER RESTREPO BETANCUR |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1060590327 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 02 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | abril |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-19 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-16 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8637983793 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8636080966 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 178.000 | $ 179.300 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.600 | $ 227.800 | $ 229.400 |
| 14-11 | 830903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 7.500 | $ 7.600 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 3.000 | $ 413.300 | $ 416.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/10/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | DIANA MARCELA ZAPATA PALACIOS |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-30325700 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-19 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-02 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8637714657 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8694534837 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 200.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.900.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 256.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 39.000 | $ 39.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 495.000 | $ 495.000 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 02/10/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CLAUDIA JOHANA RESTREPO BETANCUR |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1060589072 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-19 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-15 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8637824228 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8636080492 |
| 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 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 413.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/10/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | WILLIAN AVILA CUENCA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-10180925 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-15 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-15 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-15 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8637958042 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8636061878 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.200 | $ 178.000 | $ 179.200 |
| 231001 | 890227940 | COLFONDOS | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.500 | $ 227.800 | $ 229.300 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 7.500 | $ 7.600 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 2.800 | $ 413.300 | $ 416.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/10/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MARIA CAMILA OROZCO OSORIO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1007232193 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-08-30 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-19 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-08-28 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO COLPATRIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8637256276 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8632573242 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 | $ 34.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 | $ 440.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 22/10/2025 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1004843806 | 0 | EVELIN JULIETH GARCIA GUTIERREZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | UNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 17-486 | CALLE 8 5 45 | | 3225491403 | | EVELIN.JULIETH16@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-08 | 2025-08 | 8637268564 | I | 2025-08-22 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 413.300 | 0 | Banco Occidente |
| N° AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8636374663 | 2025-09-02 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub-Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot | ARL | IBC | Cot | Cot | Cot | Cot | Cot | | | | | |
| 1 | CC 1004843806 | GARCIA GUTIERREZ EVELIN JULIETH | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV - EPS041 | 1.423.300 | 178.000 | SIN CCF - SINCCF | 0 | 0 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 413.300 | N | 0 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1004843806 | 0 | EVELIN JULIETH GARCIA GUTIERREZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | UNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 17-486 | CALLE 8 5 45 | | 3225491403 | | EVELIN.JULIETH16@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-08 | 2025-08 | 8637268564 | I | 2025-08-22 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 413.300 | 0 | Banco Occidente |
| N° AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8636374663 | 2025-09-02 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 7.500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 7.500 |
| Gran Total | | | | | 413.300 | 0 | 0 | 0 | 413.300 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC [illegible] | [illegible] | MORELIA MARIN CASTRILLON | [illegible] | [illegible] | ARL SURA - 14-11 | UNICA | [illegible] | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| [illegible] | CL 61 N 6 24 BH MILITAR | | [illegible] | | [illegible]@GMAIL.COM | | N | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-08 | 2025-08 | 34198926 | 1 | 2025-09-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 440.500 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 de 1 | 34198926 | 2025-09-16 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | DÍAS | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Total | Entrega de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | [illegible] | AFP / EPS / CCF / ARL | NOMBRE | IBC | Cot | [illegible] | [illegible] | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot | ARL | IBC | Cot | Cot | Cot | Cot | | | |
| 1 | CC [illegible] | MARIN Y ASTRELLON MORELIA | 1.423.500 | | | 30 / 30 / 0 / 30 | PORVENIR | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | SANITAS | 1.423.500 | 178.000 | SIN CCF | 0 | 0 | 1.423.500 | 34.700 | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 440.500 | N | [illegible] |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC [illegible] | [illegible] | MORELIA MARIN CASTRILLON | 1 | [illegible] | ARL SURA - 14-11 | UNICA | [illegible] | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| [illegible] | CL 61 N 6 24 BH MILITAR | | [illegible] | | [illegible]@GMAIL.COM | | N | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-08 | 2025-08 | 34198926 | 1 | 2025-09-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 440.500 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 de 1 | 34198926 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 34.700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 34.700 |
| Gran Total | | | | | 440.500 | 0 | 0 | 0 | 440.500 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1007143999 | 0 | KELYN MICHELL VARGAS HENAO | 1 | 0 | ARL SURA - 14-11 | UNICA | 8692 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 17-1 | CARRERA 22 46 19 | | 3104499121 | | KELINMICHELLVARGASHENAO@GMAIL.COM | | | N |

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-08 | 2025-08 | 34599322 | I | 2025-09-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 440.500 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 34599322 | 2025-09-22 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot. | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 1007143999 | VARGAS HENAO KELYN MICHELL | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION -230201 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.423.500 | 178.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.423.500 | 34.700 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 440.500 | N | 3869202 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1007143999 | 0 | KELYN MICHELL VARGAS HENAO | 1 | 0 | ARL SURA - 14-11 | UNICA | 8692 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 17-1 | CARRERA 22 46 19 | | 3104499121 | | KELINMICHELLVARGASHENAO@GMAIL.COM | | | N |

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-08 | 2025-08 | 34599322 | I | 2025-09-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 440.500 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 34599322 | 2025-09-22 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 34.700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 34.700 |
| Gran Total | | | | | 440.500 | 0 | 0 | 0 | 440.500 |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1053780806 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | JOHAN SEBASTIAN RAMIREZ ATEHORTUA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MANIZALES | DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CRA 41 # 71 A 19 | TELÉFONO: | 8960651 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Enseñanza deportiva y recreativa. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 003 - FUNCOPAO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7980492189** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1746465829 | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002279406 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 227.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 227.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 178.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 178.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 34.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 34.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 440.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 440.500** |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | GLORIA LILIANA LOPEZ LOPEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1053820603 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-09-02 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-09-03 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-09-03 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34197043 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34197043 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 8000[illegible]8702 | EPS SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 178.000 | $ 178.200 |
| 230301 | 8002[illegible]838 | PORVENIR | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 227.800 | $ 228.000 |
| 14-11 | 8909[illegible]3790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 34.700 | $ 34.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 440.500 | $ 441.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 02/10/2025 |