KLT
KROS LOGISTICA Y TRANSPORTE
SERVICIO ESPECIAL

VIGILADO SuperTransporte

Santiago de Cali, 2 mayo de 2025

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS LABORALES, PENSIONES Y LOS APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SENA.

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y aportes parafiscales.

CERTIFICO

En mi calidad Revisor Fiscal que la Empresa K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S. Nit. 900.149.757-2, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

RAMIRO HERNANDEZ PRADA
C.C. 14.223.291
Revisora Fiscal
T.P. 20289-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **14.223.291**

HERNANDEZ PRADA

APELLIDOS

RAMIRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1955**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-NOV-1976 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-31.001.00-00663882-M-0014223291-20161109 0052131498A 1 9997618037

SECRETARÍA DE SALUD

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



2228-T

RAMIRO

HERNANDEZ PRADA

C.C. 14.223.291

RESOLUCION INSCRIPCION 704-T FECHA 7-IV-88

UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

0202756

SECRETARIA DE SALUD

Firma del Interesado

Esta tarjeta no acredita documentalmente lo acreditado dentro de la Inscripción Profesional a que se refiere, según lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Para certificar o probar esta inscripción devuelva a el Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 2 E F 7 7 2 1 6 E D 2 E 2 E 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RAMIRO HERNANDEZ PRADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14223291 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 20289-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate676@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	85538019	$15.884.400	

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	8	2.450.700	2.450.700
Pensión	4	9.406.700	9.406.700
Riesgos Laborales	1	1.576.300	1.576.300
CCF	2	2.450.700	2.450.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	15.884.400	15.884.400

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
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	85538019	$15.884.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	367.600	0		0		0	0	0	0	367.600	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.626.400	0		0		0	0	0	0	1.626.400	14
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	76.700	0		0		0	0	0	0	76.700	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	38.000	0		0		0	0	0	0	38.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.175.600	0	0	0	0	0	0		2.175.600	6
230301	Porvenir	800224808-6	1.936.300	0	0	0	0	0	0		1.936.300	8
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.927.000	0	0	70.000	70.000	0	0		5.067.000	10

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.576.300				1.576.300	0	0	1.576.300			15.763	1.676.300	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	76.700	0	0	76.700	1
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.374.000	0	0	2.374.000	27

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
NI	900149757-2	K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		CALLE 6 13 47	3113604337	mauricioalzate675@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	85538019	$16.884.480	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo (pensiones) 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	1006034976	ARCILA BUSTAMANTE KEREN SOCORRO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1017237572	LOPEZ TAMAYO MANUELA	1	0			S																	230301	1.916.250	306.600	0	0	0	0	EPS037	1.916.250	76.700	14-11	1.916.250	1	10.100	CCF03	1.916.250	76.700	0	0	0	0	0
3	CC	10485759	PEÑA GUZMAN MANUEL RICARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1113659009	MURILLO RAMIREZ LINA MARCELA	1	0			S																	230301	1.806.750	289.100	0	0	0	0	EPS010	1.806.750	72.300	14-11	1.806.750	1	9.500	CCF57	1.806.750	72.300	0	0	0	0	0
5	CC	1130601089	SOLARTE MARTINEZ ANA DEYSI	1	0			S																	231001	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1143965042	IBARRA MAMANI JOSE ANDRES	1	0			S																	230301	1.762.000	280.400	0	0	0	0	EPS010	1.762.000	70.100	14-11	1.762.000	1	9.300	CCF57	1.762.000	70.100	0	0	0	0	0
7	CC	16460822	ZAPATA HERNANDEZ EVER ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	16587317	ORTIZ RAMIREZ GUSTAVO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	16589652	QUINTERO LOZANO CARLOS GUILLERMO	1	5			S	X																		0	0	0	0	0	0	EPS010	474.500	19.000	14-11	474.500	4	20.700	CCF57	474.600	19.000	0	0	0	0	0
10	CC	16623626	CAICEDO, PEDRO PABLO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	16781493	OCHOA DELGADO HECTOR FABIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	16831733	SILVA RAMOS HERNES	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	16863132	RESTREPO ESCOBAR GERSAIN	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	16931541	DIAZ CRUZ CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	1143929965	LOPEZ VIVAS VIVIAN ANDREA	1	0			S																	230301	2.409.000	385.500	0	0	0	0	EPS010	2.409.000	96.400	14-11	2.409.000	1	12.600	CCF57	2.409.000	96.400	0	0	0	0	0
16	CC	1144165554	ARCILA BUSTAMANTE NATALIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS012	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
17	CC	6496074	GALVIS MUÑOZ ALEXANDER	1	0			S						X											25-14	2.083.334	333.300	0	0	0	0	EPS005	2.083.334	82.600	14-11	2.083.334	1	10.900	CCF57	2.083.334	82.600	0	0	0	0	0
18	CC	78639739	LANDAZABAL RONDON MILTON	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
19	CC	94325252	BASTIDAS TUMBAJOY JOSE RODRIGO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
20	CC	94361118	PEREZ MUÑOZ DIEGO FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
21	CC	16771061	ALZATE GRIJALBA MAURICIO ALBERTO	1	0			S																	25-14	14.000.000	2.240.000	0	0	70.000	70.000	EPS010	14.000.000	560.000	14-11	14.000.000	1	73.100	CCF57	14.000.000	560.000	0	0	0	0	0
22	CC	16778292	RIVAS FLOREZ JUAN CARLOS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	UIM002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
23	CC	94395822	GARCIA LOPEZ JOSE ALEXANDER	1	0			S																	26-14	4.763.250	762.200	0	0	0	0	EPS010	4.763.250	190.600	14-11	4.763.250	4	297.300	CCF57	4.763.250	190.600	0	0	0	0	0
24	CC	94412499	ALZATE GRIJALBA DIEGO FERNANDO	1	0			S																	26-14	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
25	CC	94433918	VALENCIA SUAREZ JUAN NEPOMUCENO	1	0			S	X																230301	949.000	151.900	0	0	0	0	ESSC24	949.000	38.000	14-11	949.000	4	41.300	CCF57	949.000	38.000	0	0	0	0	0
26	CC	94458567	BALANTA BUSTAMANTE JORGE IVAN	1	0			S																	230201	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
27	CC	31473359	ZUÑIGA GONZALEZ MARIA VICTORIA	1	0			S																	230201	5.475.000	876.000	0	0	0	0	EPS010	5.475.000	219.000	14-11	5.475.000	1	28.500	CCF57	5.475.000	219.000	0	0	0	0	0
28	CC	48578585	GUTIERREZ CASTILLO ANA MELIDA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF57	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	16597555	LUIS ANGEL RUGO MALES		calle 33 25b 12	00000000	asesoriaconlabs523@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2025-02	2025-02	I	31/03/2026	85033967	5242.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	18	2.100	0	180.100	1

TOTALES PENSION

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Días 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										
14-11	ARL SURA	800031390-5	62.000				62.000	18	700	62.700			620	62.700	1

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	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	62.000	62.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	240.000	242.800

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	16697556	LUIS ANGEL RUDO MALES		calle 39 25b 12	00000000	asesoriacontable0.623@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 = Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2025-02	2025-02	1	31/03/2026	85933867	$242.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Depto	Ciudad	Extranjero	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	Cód. AFP	ING AFP	Pensión	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ING EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ING ARL	Clase riesgo	Cotización	Código CCF	ING CCF	Aporte SCF	ING otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	16697556	RUDO MALES LUIS ANGEL	01	4		N																		0	+	0	0	0	EPS037	1-423-500	175.000	14-1	1-420.500	4	62.000		0	0	0	+	0	0	+

PAGADA

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

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-04-03, 02:30:49 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071634018

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-04-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HARVY BEDON MINA
Documento	CC 94412531
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	

Dirección	CL 72H #26 L - 57		
Teléfono	1		
Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Departamento	ANTIOQUIA		
Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94412531		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					BEDON MINA HARVY		900060153	VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	30	30	30	30			$ 1.423.500

Pensión						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
25-14		10 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0

Salud					
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS010		12.5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0

Riesgos				
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-29	4	4.350 %	$ 1.423.500	$ 62.000

Caja			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF56	2 %	$ 1.423.500	$ 28.500

Parafiscales			
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	COMFENALCO VALLE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16707411		GONZALEZ OROZCO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 7 casa 25	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1358547945	96833510J2	I	2025/05/06	2025/03/25	BANCOLOMBIA	0	$240,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	tipo cot sec tdp tap vsp cor vst sln ige vac lma 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 PRINCIPAL (PRINCIPAL)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$240,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$240,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$240,000
1	CC 16707411	GONZALEZ LUIS	X	0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$240,000
Total	Afiliados(1)				$0	$0			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$240,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16707411		GONZALEZ OROZCO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 7 casa 25	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1358547945	96833510J2	I	2025/05/06	2025/03/25	BANCOLOMBIA	0	$240,000

RESUMEN DE PAGO

REGIMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,000	$0	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTALES				1	$240,000	$0	$0	$240,000

2025/03/25 03:24 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LOGISTICO EMPRESARIAL GROUP S.A.S. identificado(a) con NI 901812744 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DANIEL FELIPE SINISTERRA DUQUE identificado(a) con CC 1107049775

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																			IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																				$1,423,500	4%	$57,000
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																				$1,423,500	16%	$227,800
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-02	30																				$1,423,500		$0
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-02	30																				$1,423,500		$0
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-02	30																				$0	0%	$0
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-02	30																				$0	0%	$0
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																				$1,423,500	4.35%	$62,000
9483827507	1375514183	E	2025-03-31	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																				$1	4%	$100

Este certificado se expide el día 2026-03-31 a las 04:21.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LOGISTICO EMPRESARIAL GROUP S.A.S. identificado(a) con NI 901812744 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUIS ALFREDO HERNANDEZ RUBIANO identificado(a) con CC 16601050

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Lge	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip				
9484220774	1388365729	E	2025-04-04	EPS	EPS018	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																		$1,423,500	4%	$57,000
9484220774	1388365729	E	2025-04-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30	X																		$1,423,500	4.35%	$62,000
9484220774	1388365729	E	2025-04-04	CCF	CCF68	COMCAJA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30	X																		$1	4%	$100

Este certificado se expide el día 2025-04-04 a las 04:54.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ELVER OSPINA HERNANDEZ identificado(a) con CC 16782751 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TRANSPORTES ESPECIALES JC SAS Nit 900940323

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-03	1368462790	9483640970	Y	2025-03-28	X	X															

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	24	16%	$1,138,800	$182,300
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	24	4.35%	$1,138,800	$49,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	24	12.5%	$1,138,800	$142,400

Este certificado se expide el día 2025-03-28 a las 04:15.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DEVIS ALEJANDRO CAÑAS TENORIO identificado(a) con CC 1107535354 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TRANSPORTES ESPECIALES JC SAS NI 900940323

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-03	1368462790	9483640970	Y	2025-03-28	X	X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	24	16%	$1,138,800	$182,300
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	24	4.35%	$1,138,800	$49,600
EPS	NUEVA E.P.S.	24	12.5%	$1,138,800	$142,400

Este certificado se expide el día 2025-03-28 a las 04:15.

ARL | sura

Medellín, 28 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOLUCIONES CIVILES VJ S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 R4			Clase: 4		Porcentaje Cotización:	4.35 %
C8783944	ARIAS JIMENEZ OCTAVIO ALONSO	29/03/2025		61248251	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/03/2025 14:00:54.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.86.81, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT. 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

OCTAVIO ALONSO ARIAS JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.783.944**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR.**

La presente certificación se expide el 28 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ARL | sura

Medellín, 22 de April de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de OROZCO ARIAS NELSY LORENA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA		Clase: 4		Porcentaje Cotización:	4.35 %
C1085328281	MANCHABAJOY CHINCHA JHAN CARLOS	23/04/2025		G38232uv	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/04/2025 11:19:28.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.119.67.131, 192.230.104.10, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA