

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.498.437
CASTELLANOS BERRIO

APELLIDOS
EDGAR ALFONSO

NOMBRES
EDGAR CASTELLANOS

FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

259625-T

EDGAR ALFONSO
CASTELLANOS BERRIO
C.C. 1024498437
RES. INSCRIPCION 374 DEL 02/07/2019
UNIVERSITARIA AGUSTINIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

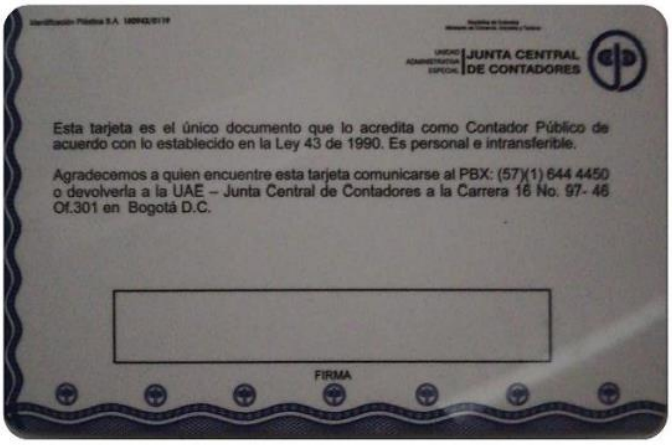
270472 288365



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-ENE-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00091104-M-1024498437-20081009 0004132715A 2 23611267



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DOCUMENTO EXCLUSIVO PARA CONSULTA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.549.720**

GAVIRIA MARTINEZ

APELLIDOS

JADER NICOLAS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1970**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

31-MAY-1988 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00151451-M-0098549720-20090305 0010118726A 1 1080049242

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

93383-T



JADER NICOLAS
GAVIRIA MARTINEZ
C.C. 98549720
RESOLUCION INSCRIPCION 74 FECHA 06/06/2003
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 103083

59542

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PUBLICADO

Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Corriente *******3297
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	CANAL CAPITAL-PRES UT BR CAPITAL
Fecha de Aplicación:	Julio 30 de 2025
Valor del Lote:	$6.080.759,00
Cantidad de Registros:	7

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Autorizado	PEDRAZA AMAYA HECTOR A	CC 79540525	Bancolombia	Cuenta Ahorros	03503319569	$829.246,00	--	BIP	JUNIO/25	--
2	Autorizado	BARRERA RUBIANO BRIAN	CC 1018410311	Davivienda	Cuenta Ahorros	007270800035	$829.246,00	--	BIP	JUNIO/25	--
3	Autorizado	GUARIN MURCIA RODRIGO	CC 79559239	NEQUI	Cuenta Ahorros	3115533941	$797.216,00	--	BIP	JUNIO/25	--
4	Autorizado	GUZMAN BARRERA MARIA D	CC 51665316	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24112335775	$832.746,00	--	BIP	JUNIO/25	--
5	Autorizado	CASTILLO AVILA ANGELA	CC 52890963	Bancolombia	Cuenta Ahorros	65898548087	$797.216,00	--	BIP	JUNIO/25	--
6	Autorizado	ROMERO ROMERO JOSE ABD	CC 91202673	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24146999730	$832.746,00	--	BIP	JUNIO/25	--
7	Autorizado	VELANDIA LEON GILBERT	CC 1023031286	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488435499006	$1.162.343,00	--	BIP	JUNIO/25	--

Página 1 de 1

13	Autorizado	CONDE TOVAR HERNANDO	CC 79820708	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488445103838	$5.825.718,00	--	UT BR CAPITAL	JUN-JUL/25	--

	PAGOS JUNIO 2025 CANAL CAPITAL				
PLACA	CONDUCTOR	C.C.	FECHA PAGO	PAGADO A:	C.C.
JOV458	HECTOR PEDRAZA	79.540.525	30/07/2025	HECTOR PEDRAZA	79.540.525
MYR621	JOHN JAIRO BARRERA	79.432.832	30/07/2025	BRIAN BARRERA	1.018.410.311
KMZ818	RODRIGO ANTONIO GUARIN	79.559.239	30/07/2025	RODRIGO ANTONIO GUARIN	79.559.239
NHO008	MARIA DEL PILAR GUZMAN	51.665.316	30/07/2025	MARIA DEL PILAR GUZMAN	51.665.316
LJT374	ANGELA CASTILLO	52.890.963	30/07/2025	ANGELA CASTILLO	52.890.963
JOX143	WHILIAN ROMERO	1.020.741.905	30/07/2025	JOSE A. ROMERO	91.202.673
WPR456	SANTIAGO SUAREZ	1.006.693.328	30/07/2025	GILBERT ALEXIS VELANDIA	1.023.031.286
KYR226	HERNANDO CONDE TOVAR	79.820.708	22/08/2025	HERNANDO CONDE TOVAR	79.820.708

NIT: 901260560-6
RUTRANSCol
Garantía en transporte

COLILLA DE NOMINA

Cra 69 # 49 A 30 int. 101
PBX: 3227865
Email: info@rutranscol.com
www.rutranscol.com

SuperTransporte

Carne: 00408 Nombre: SERGIO LEONARDO CARDENAS RODRI
Cedula: 01022364714 Sueldo Mensual: 1,423,500 Auxilio Transporte Mensual: 0
Fecha de Elaboracón: 03/OCT/25 Año: 30/JUN/2025 Periodo: 12

CPTO.	NOMBRE DEL CONCEPTO	HORAS	VALOR
	D E V E N G A D O S		
01	SALARIO BASICO	23.0	142,350
TOTAL		23.0	142,350
	D E D U C C I O N E S		
51	APORTE EPS		5,694
52	APORTE PENSION		5,694
TOTAL			11,388
		NETO	**130,962**

FIRMA DEL TRABAJADOR

Documento elaborado por el software: Librasys S.A.S. Nit. 900.145.233-7 PBX: 6046942

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/06/01 - 2025/06/30**
Comprobante Número:**2984**

Nombre: **YEIS GABRIEL GOMEZ JIMENEZ**
Identificación: **1019118683**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 56,940.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 200,000.00	Fondo de pensión	0.0	$ 56,940.00
Prima de servicios	0.00	$ 1,153,788.07			
Total Ingresos		**$ 2,777,288.07**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,663,408.07**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/06/01 - 2025/06/30**
Comprobante Número:**2983**

Nombre: **JERSAIN BUITRAGO ESPITIA**
Identificación: **80185984**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 56,940.00
Prima de servicios	0.00	$ 870,114.03	Fondo de pensión	0.0	$ 56,940.00
Total Ingresos		**$ 2,293,614.03**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,179,734.03**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

BIP TRANSPORTES SAS
Nit 830061945

Periodo de Pago: **2025/06/01 - 2025/06/30**
Comprobante Número:**2991**

Nombre: **MAYELIN CANARIA PEÑA**
Identificación: **52080903**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,423,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,423,500.00	Fondo de salud	0.0	$ 56,940.00
Prima de servicios	0.00	$ 944,185.58	Fondo de pensión	0.0	$ 56,940.00
Total Ingresos		**$ 2,367,685.58**	**Total Deducciones**		**$ 113,880.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,253,805.58**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

NIT: 901260560-6
RUTRANSCol
Garantía en transporte

COLILLA DE NOMINA

Cra 69 # 49 A 30 int. 101
PBX: 3227865
Email: info@rutranscol.com
www.rutranscol.com

SuperTransporte

Carne: 00302 Nombre: CALLEJAS TONUZCO JHON EDWIN
Cedula: 00079976163 Sueldo Mensual: 1,423,500 Auxilio Transporte Mensual: 200,000
Fecha de Elaboracón: 03/OCT/25 Año: 15/JUN/2025 Periodo: 11

CPTO.	NOMBRE DEL CONCEPTO	HORAS	VALOR
	DEVENGADOS		
01	SALARIO BASICO	115.0	711,750
02	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	100,000
TOTAL		115.0	811,750
	DEDUCCIONES		
51	APORTE EPS		28,470
52	APORTE PENSION		28,470
TOTAL			56,940
		NETO	**754,810**

FIRMA DEL TRABAJADOR

Documento elaborado por el software: Librasys S.A.S. Nit. 900.145.233-7 PBX: 6046942

NIT: 901260560-6
RUTRANSCol
Garantía en transporte

COLILLA DE NOMINA

Cra 69 # 49 A 30 int. 101
PBX: 3227865
Email: info@rutranscol.com
www.rutranscol.com

SuperTransporte

Carne: 00302 Nombre: CALLEJAS TONUZCO JHON EDWIN
Cedula: 00079976163 Sueldo Mensual: 1,423,500 Auxilio Transporte Mensual: 200,000
Fecha de Elaboracón: 03/OCT/25 Año: 30/JUN/2025 Periodo: 12

CPTO.	NOMBRE DEL CONCEPTO	HORAS	VALOR
	DEVENGADOS		
01	SALARIO BASICO	115.0	711,750
02	AUXILIO DE TRANSPORTE	0.0	100,000
TOTAL		115.0	811,750
	DEDUCCIONES		
51	APORTE EPS		28,470
52	APORTE PENSION		28,470
TOTAL			56,940
		NETO	**754,810**

FIRMA DEL TRABAJADOR

Documento elaborado por el software: Librasys S.A.S. Nit. 900.145.233-7 PBX: 6046942

Bogotá D.C. 01 de octubre 2025

Señores:
CANAL CAPITAL
Ciudad

Asunto: ENTREGA DE INFORME FACTURACION JUNIO
CONTRATO CTO.370-2025

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito presentar reporte de servicios prestados en el periodo del mes de JUNIO 2.025, estos servicios se corroboraron en las planillas entregadas para su revisión y verificadas por parte de directa del contrato, dando su visto bueno en cada uno de ellos, según requerimiento de Canal Capital.

Se informa que los servicios que no pueden ser firmados por los usuarios directos, son avalados y firmados por los productores que solicitaron los servicios:

PROGRAMA	PRODUCTOR
AHORA	JULIAN GOMEZ - ALEJANDRA SILVA
EUREKA	ANGIE VELANDIA
ESPECIALES AHORA	JULIAN GOMEZ -JEIMY PULIDO
HABLEMOS BOGOTA	JULIAN GOMEZ - ROCIO RUIZ
UN CAFÉ CON FE	JORDI LOPEZ
LA NEVERA SONORA	MARIA CAMILA ACERO
TRANSMISIONES	ADRIANA GUTIERREZ-LORENA PINEDA-JORDI LOPEZ- PABLO CANAVAL- ANDRES QUIROGA
TRANSVERSAL	DAVID CARDONA
GERENCIA	SANDRA OBREGON

Informe valor vehículos por contrato a mes de junio 2.025, contrato ejecutado desde el día 26 junio 2.025 a 30 junio 2.025. TOTAL DIAS A FACTURAR: 5 DIAS.

CANTIDAD	CLASE DE VEHÍCULO	VALOR UNITARIO	DIAS	TOTAL
4	Vehículos tipo Van 6 pax 14 horas (30 días)	$ 6.117.647,00	5	$ 3.874.509,77
3	Vehículos tipo Van 6 pax 12 horas (30 días)	$ 5.823.529,00	5	$ 2.911.764,50
2	Vehículos tipo Station Wagon (camioneta 4x2) (30 días) 14 Horas	$ 6.117.647,00	5	$ 2.039.215,67
3	Vehículos tipo Station Wagon (camioneta 4x2) (30 días) (ELECTRICA/HIBRIDA) 14 Horas	$ 6.117.647,00	5	$ 3.058.823,50
COSTO FIJO MENSUAL A FACTURAR MES: JUNIO 2.025				**$ 11.884.313,43**

Cordialmente

UR BR CAPITAL
Luis Carlos Rico Romero
Coordinador de Transportes

Capital	**FORMATO PARA SUPERVISIÓN DE TRANSPORTE SERVICIOS FIJO, OCASIONAL Y ADICIONAL**	**CÓDIGO: MPTV-FT-068** **VERSIÓN: 02** **FECHA: 11/11/2020** **RESPONSABLE: COORDINACIÓN DE PRODUCCIÓN**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PERIODO A FACTURAR: **25 al 30 de junio de 2025**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL BR CAPITAL**

1. CUADRO DE COSTOS FIJOS MENSUALES

ITEM	CLASE DE VEHÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
A	Vehículo mínimo 6 pax 12 horas (5 días)	$ 970.588,17	3	$ 2.911.765
B	Vehículo mínimo 6 pax 14 horas (5 días)	$ 1.019.607,83	3	$ 3.058.823
C	Vehículo mínimo 6 pax 14 horas (4 días)	$ 815.686,27	1	$ 815.686
D	Vehículo mínimo 4 pax 14 horas (5 días)	$ 1.019.607,83	5	$ 5.098.039
E				
COSTO FIJO MENSUAL				**$ 11.884.313**

Nota: La flota fija podrá aumentar o disminuir de acuerdo con las necesidades y requerimientos de transporte terrestre del Canal.

2. CUADRO DE COSTOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL

No.	FECHA	No. PLANILLA	PLACA	CLASE DE VEHÍCULO	CONDUCTOR	CLASIFICACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	DEPENDENCIA, PROGRAMA O PROYECTO	HORA DE INICIO	HORA FINAL	DURACIÓN DEL SERVICIO (HORAS)	TIEMPO ADICIONAL	VALOR DEL SERVICIO ADICIONAL Y OCASIONAL
COSTO TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL:												

3. CUADRO DE COSTOS TOTALES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE A FACTURAR EN EL PERIODO

COSTO FIJO MENSUAL	$ 11.884.313
COSTO TRANSPORTE ADICIONAL Y OCASIONAL	
COSTO PEAJES	
TOTAL COSTO DEL SERVICIO EN EL PERIODO (25 AL 30 DE JUNIO)	**$ 11.884.313**

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) MARIA DEL PILAR GUZMAN BARRERA, identificado(a) con Documento No. 51,665,316, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Ago.21/20	DEVOLUCION_SALDOS	$1,778,862.00
Feb.04/20	DEVOLUCION_SALDOS	$26,260.00
Dic.23/19	DEVOLUCION_SALDOS	$171,476.00
Dic.06/19	DEVOLUCION_SALDOS	$13,572,605.00
Oct.22/19	DEVOLUCION_SALDOS	$5,683,287.00

Así las cosas el(la) Señor(a) MARIA DEL PILAR GUZMAN BARRERA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 28 días del mes de Mayo de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Powered by CamScanner

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 51665316		GUZMAN BARRERA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 86 F No. 26-35 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118937696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001547	9487944166	I	2025/07/04	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	6	$241,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0
1	CC	51665316	GUZMAN MARIA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$62,000		$0	$0

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 51665316		GUZMAN BARRERA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 86 F No. 26-35 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118937696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001547	9487944166	I	2025/07/04	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	6	$241,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$300	$0	$62,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,000	$300	$0	$62,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				**1**	**$240,000**	**$1,000**	**$0**	**$241,000**

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-08, 04:59:20 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	ESTIVEN WHILIAN ROMERO MURCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020741905
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823279865 / 1073945506
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 469.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 800
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 62.000	$ 300
		SubTotales:		$ 467.800	$ 2.100
		Total a Pagar:			$ 469.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	52890963	ANGELA MERCEDES CASTILLO AVILA	Cll 12 c # 71 c 60 int 1 apto 104	5305027	angelinay@live.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	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88157671	$496.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	62.000				62.000	0	0	62.000			620	62.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	62.000	62.000
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	496.300	496.300

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	52890963	ANGELA MERCEDES CASTILLO AVILA	Cll 12 c # 71 c 60 int 1 apto 104	5305027	angelinay@live.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	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88157671	$496.300	

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	Estornudo	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	52890963	CASTILLO AVILA ANGELA MERCEDES	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | Autoliquidacion

Fecha creación reporte: 2025-07-16 09:25:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057454879

Periodo Cotización: junio de 2025 **PeriodoServicio:** julio de 2025

PAGADA 16/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RODRIGO ANTONIO GUARIN MURCIA				
Documento	CC79559239	**Dirección**	CL 22 SUR #30 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204245605		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79559239	GUARIN MURCIA RODRIGO ANTONIO	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 62.000	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$	$ 227.800	$	$	$ 178.000	$ 62.000	$	$	$	$	$	$	$	$ 467.800	$	$ 467.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79540525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR AUGUSTO PEDRAZA AMYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 9-78	TELÉFONO:	7811192
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7972456580**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1540663566	

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	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
SUBTOTALES:									**$ 62.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 8.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79540525	PEDRAZA AMAYA HECTOR AUGUSTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	79540525	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 476.400

Planilla Pagada

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MAYELIN CANARIA PEÑA identificado(a) con CC 52080903 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-06	2025-07	1599640787	9488232481	E	2025-07-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,423,500	$62,000
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-07-10 a las 08:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que YEIS GABRIEL GOMEZ JIMENEZ identificado(a) con CC 1019118683 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-06	2025-07	1599640787	9488232481	E	2025-07-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,423,500	$62,000
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-07-10 a las 09:39.

Certificado de Aportes

Se certifica que JERSAIN BUITRAGO ESPITIA identificado(a) con CC 80185984 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BIP TRANSPORTES SAS NI 830061945

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
2025-06	2025-07	1599640787	9488232481	E	2025-07-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	4.35%	$1,423,500	$62,000
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-07-10 a las 08:25.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022364714
DESDE JULIO 2025 HASTA JULIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260560		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTRANSCOL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	MZ B CA 15 CONCEPCION 2	TELÉFONO:	3227865		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022364714		
APELLLIDOS:	CARDENAS RODRIGUEZ	NOMBRES:	SERGIO LEONARDO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:	FIJO				
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

PLANILLA No:	7978206640	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	junio - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	julio - 2025	FECHA DE PAGO:	07/07/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	01 - CONDUCTORES

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
$ 1.423.500	27																230201-PROTECCION	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS008-COMPENSAR	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800	1	$ 8.300	4	$ 189.800	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 53.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79976163
DESDE JULIO 2025 HASTA JULIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260560		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTRANSCOL		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	MZ B CA 15 CONCEPCION 2	TELÉFONO:	3227865		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79976163
APELLLIDOS:	CALLEJAS TONUZCO	NOMBRES:	JOHN EDWIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7978206640	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	junio - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	julio - 2025	FECHA DE PAGO:	07/07/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	01 - CONDUCTORES

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 403.800

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-10-03, 09:14:50 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 78716273

Periodo Cotización: 202506 **Periodo Servicio:** 202506

PAGADA 2025-06-24 15:17:30.0

Se certifica que en la fecha 24/06/2025, la empresa ANDERSON SANTIAGO SUAREZ VARGAS, con documento de identificación CC1000693328, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado SUAREZ VARGAS ANDERSON SANTIAGO, con CC 1000693328, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

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	79432832	JOHN JAIRO BARRERA BUSTOS	Dg 183 11 55	3209724683	johnjairob123@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	
2025-06	2025-06	I	05/09/2025	87614678	$681.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	59	9.300	0	259.300	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	59	11.900	0	331.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.000				87.000	59	3.300	90.300			870	90.300	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	59	0	0	0
ICBF				
0	59	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	259.300
Pensión	1	320.000	331.900
Riesgos Laborales	1	87.000	90.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	657.000	681.500

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	79432832	JOHN JAIRO BARRERA BUSTOS		Dg 183 11 55	3209724683	johnjairob123@hotmail.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
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	
2025-06	2025-06	I	05/09/2025	87614678	$681.500	

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	Estudiante	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	79432832	BARRERA BUSTOS JOHN JAIRO	57	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	4	87.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-24, 03:21:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78716273

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-24 15:17:30.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDERSON SANTIAGO SUAREZ VARGAS				
Documento	CC 1000693328	**Dirección**	CL 96A SUR #14 J - 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	726489		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000693328		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SUAREZ VARGAS ANDERSON SANTIAGO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión								Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0							$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-06, 10:56:01 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80895764

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-10-06 10:56:01.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RODRIGO ANTONIO GUARIN MURCIA				
Documento	CC 79559239	**Dirección**	CALLE 39 SUR # 39 - 67		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115533941		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79559239		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GUARIN MURCIA RODRIGO ANTONIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
X															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud					
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras.EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
		$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-08, 12:37:05 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 78799368

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-27 15:37:41.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOTEMPORAL				
Documento	NI 901741325	**Dirección**	CR 73C SUR #38 C - 03		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4030213		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	9
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANTAMARIA VELASQUEZ JOHN BRYAN	**Identificación**	CC 1030650546		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79820708		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CONDE TOVAR HERNANDO	18001000 - 18		CAQUETA

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

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	4	4	4	4		F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 189.800	$ 8.300	CCF13	4 %	$ 1	$ 100	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFACA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 8.300	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-31, 12:25:10 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 78741256

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-07-30 14:12:15.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOTEMPORAL				
Documento	NI 901741325	**Dirección**	CR 73C SUR #38 C - 03		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4030213		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	9
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANTAMARIA VELASQUEZ JOHN BRYAN	**Identificación**	CC 1030650546		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79820708		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CONDE TOVAR HERNANDO	18001000 - 18		CAQUETA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.760	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.423.500	$ 56.940	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 189.800	$ 61.922	CCF13	4 %	$ 1	$ 100	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFACA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.760	$ 0	$ 0	$ 56.940	$ 61.922	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.722

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.