PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996631340**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1959593648

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.489.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 254.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 710.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.681.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 964.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 199.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 398.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 356.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.095.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 670.900
		SUBTOTAL:	11	**$ 670.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	11	$ 110.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 110.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 335.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 503.500
		SUBTOTAL:		**$ 839.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.397.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.397.900**



DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 6.397.900,00

Número de aprobación
00593648

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
27/11/2025

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
11:09 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********4928

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1959593648

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7996631340**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1959593648	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.700	$ 0	$ 254.700
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.489.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.489.100	$ 0	$ 1.489.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.300	$ 0	$ 710.300
SUBTOTALES:										**$ 2.681.900**	**$ 0**	**$ 2.681.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 356.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 964.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 964.400	$ 0	$ 0	$ 964.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 398.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 398.000	$ 0	$ 0	$ 398.000
SUBTOTALES:													**$ 2.095.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.095.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 110.500	$ 110.500	$ 0	$ 0	$ 110.500
SUBTOTALES:									**$ 110.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 110.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 670.900	$ 0	$ 670.900
SUBTOTALES:			**$ 670.900**	**$ 0**	**$ 670.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 503.500	$ 0	$ 503.500
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 335.700	$ 0	$ 335.700
SUBTOTALES:			**$ 839.200**	**$ 0**	**$ 839.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000366167	RIVERA HERRERA CAMILA ANDREA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
2	CC 1012323275	FIGUEREDO DAZA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
3	CC 1024560322	PINEDA CHIGUAS JACKELIN	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	2	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
4	CC 1073691162	BARATO GOMEZ BLANCA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	CC 1104011525	DORIA GOMEZ YESSICA PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
6	CC 52049020	FORERO CASTRO FANNY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
7	CC 52066022	RUIZ CASTILLO OLGA MARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
8	CC 52299639	ZAMBRANO BARRETO MARTHA LILIANA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996631340**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1959593648		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 52840152	MEDINA USTA CARMEN JANETH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
10	CC 52933995	BELLO BARROS TATIANA ROCIO	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
11	CC 52958648	CHAVARRO CASTRO LUZ HAZBLEYDY	DEPEND		$ 1.683.200	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.683.200	$ 269.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.683.200	$ 210.400	$ 0	$ 210.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.683.200	1	$ 8.800	30	$ 1.683.200	CCF21-CAFAM	$ 67.400	$ 33.700	$ 50.500	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.397.900

Planilla Pagada