UNION TEMPORAL SOLASEC

NIT. 901.953.373-1

Bucaramanga, 22 de diciembre de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
MARIA CAMILA CHINCHILLA URREA
SUPERVISORA

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.7912853, QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LA VIA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

ASUNTO: REVISION PARAFISCALES PARA EL PAGO DEL ACTA PARCIAL No. 1 CONTRATO CO1.PCCNTR.7912853 DEL 30 DE MAYO DE 2025

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito comunicar que, después de revisadas las planillas presentadas por el contratista de obra CONSORCIO EMR-APP BELLEZA para el Acta Parcial No. 01, que corresponde al periodo del 25 de julio de 2025 al 14 de diciembre de 2025 en referencia al Contrato de Obra No. CO1.PCCNTR.7912853 DEL 30 DE MAYO DE 2025, cuyo objeto es: MEJORAMIENTO DE LA VIA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, esta interventoría avala dicha información y recomienda continuar con el trámite del pago del Acta Parcial.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bucaramanga a los veintidós (22) días del mes de Diciembre de 2025.



CARLOS GALVIS RUEDA
R.L. UNION TEMPORAL SOLASEC
NIT. 901.953.373-1
INTERVENTOR

Bucaramanga, 22 de diciembre de 2025

Señores
Gobernación de Santander
ESD

Con el objeto de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que, Bajo la gravedad de juramento certifico que el CONSORCIO EMR-APP BELLEZA, no tiene nomina bajo su razón social, ésta es pagada por el consorciado mayoritario SAFI Construcciones SAS NIT 901.385.053 Empresa que se encuentra al día en el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al instituto colombiano de bienestar familiar, al servicio nacional de aprendizaje y al fondo nacional de formación profesional para la industria de construcción (Articulo 65 ley 1819 de 2016 y articulo 3 decreto 1047 de 1983), correspondientes al periodo desde día 25 de julio del año 2025 al 14 de diciembre del año 2025, y las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha, razón por la cual, se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y parafiscales.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En Constancia se firma en Floridablanca a los ventidos (22) días del mes de diciembre de 2025

CHAROL MICHELLE CONCHA CORDOBA
CC. 1.095.833.559
CONTADORPÚBLICO
TP. 295076-T

WILMER ANDRES GARCIA RUIZ
CC. 1.114.119.732
R/L CONSORCIO EMR-APP BELLEZA

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



295076-T

CHAROL MICHELLE
CONCHA CORDOBA
C.C. 1095833559
RES. INSCRIPCION 757 DEL 29/03/2022
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

318067

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

339924

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.833.559
CONCHA CORDOBA
APELLIDOS
CHAROL MICHELLE
NOMBRES

Charol michelle Concha Cordoba

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUN-2015 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No

A F F 1 8 5 8 E C 8 6 F 6 9 0 2

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 **CHAROL MICHELLE CONCHA CORDOBA** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 1095833559 de FLORIDABLANCA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 295076-T Si tiene vigente su inscripcion en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Octubre 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 numero del certificado

República de Colombia Gobernación de Santander	**CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA**	CODIGO	AP-CCP-RG-74
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2/05/2023
		PAGINA	1 DE 5

CONTRATISTA: CONSORCIO EMR-APP BELLEZA
NIT: 901.949.762-6
CONTRATO DE OBRA N° CO1.PCCNTR.7912853 30 DE MAYO DE 2025
OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
PERIODO FACTURADO: JULIO 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DESVINCULACION	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	1.098.717.479	DIRECTOR	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 2.500.000,00	25%	25/07/2025		7	jul-25	79755091	$ 1.423.500,00	COOSALUD	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
OSCAR DAVID VERA ROJAS	1.098.672.955	RESIDENTE	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.220.000,00	100%	25/07/2025		7	jul-25	82440949	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	1.101.178.503	INGENIERO AUXILIAR	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 2.300.000,00	100%	25/07/2025		7	jul-25	82448686	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	1.098.755.645	PROFESIONAL HSEQ	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.900.000,00	100%	25/07/2025		7	jul-25	88825434	$ 1.560.000,00	SALUD MIA	PROTECCION	SURA	$ 460.900
YADIRA DURAN GARCIA	37.893.183	COMISION TOPOGRAFICA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.000.000,00	100%	25/07/2025		7	jul-25	82444828	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	COLFONDOS	COLMENA	$ 504.900

Wilmer Garcia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
WILMER ANDRÉS GARCIA RUIZ
UNION TEMPORAL PUENTE VEHICULAR VELEZ
CONTRATISTA DE OBRA

NOMBRE Y FIRMA DE LA INTERVENTORIA
CARLOS ALBERTO GALVIS RUEDA
UNION TEMPORAL SOLASEC
INTERVENTOR

República de Colombia Gobernación de Santander	**CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA**	CODIGO	AP-CCP-RG-74
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2/05/2023
		PAGINA	2 DE 5

CONTRATISTA: CONSORCIO EMR-APP BELLEZA
NIT: 901.949.762-6
CONTRATO DE OBRA N° CO1.PCCNTR.7912853 30 DE MAYO DE 2025
OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
PERIODO FACTURADO: AGOSTO 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DESVINCULACION	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	1.098.717.479	DIRECTOR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.500.000,00	25%	25/07/2025		30	ago-25	34685173	$ 2.500.000,00	COOSALUD	PORVENIR	COLMENA	$ 774.000
OSCAR DAVID VERA ROJAS	1.098.672.955	RESIDENTE	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 7.000.000,00	100%	25/07/2025		30	ago-25	80530543	$ 2.800.000,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 992.900
CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	1.101.178.503	INGENIERO AUXILIAR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.300.000,00	100%	25/07/2025		30	ago-25	34685173	$ 2.300.000,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 712.100
MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	1.098.755.645	PROFESIONAL HSEQ	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.900.000,00	100%	25/07/2025		30	ago-25	89559518	$ 1.560.000,00	SALUD MIA	PROTECCION	SURA	$ 460.900
JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	1.095.924.967	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 6.000.000,00	20%	1/08/2025		15	ago-25	1074667140	$ 2.400.000,00	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	$ 742.500
FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO	26.996.881	PROFESIONAL SOCIAL	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 2.500.000,00	10%	1/08/2025		15	ago-25	81730358	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
YADIRA DURAN GARCIA	37.893.183	COMISION TOPOGRAFICA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.000.000,00	100%	25/07/2025		30	ago-25	81570607	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	COLFONDOS	COLMENA	$ 504.900
SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS	53.081.449	PROFESIONAL PMP	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.500.000,00	100%	1/08/2025		30	ago-25	81730055	$ 1.423.500,00	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	$ 504.900
RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES	91.488.767	INGENIERO AMBIENTAL	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.200.000,00	50%	1/08/2025		30	ago-25	81726155	$ 1.423.500,00	EPS SANITAS	PROTECCION	COLMENA	$ 504.900

Wilmer Garcia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
WILMER ANDRÉS GARCIA RUIZ
UNION TEMPORAL PUENTE VEHICULAR VELEZ
CONTRATISTA DE OBRA

NOMBRE Y FIRMA DE LA INTERVENTORIA
CARLOS ALBERTO GALVIS RUEDA
UNION TEMPORAL SOLASEC
INTERVENTOR

República de Colombia Gobernación de Santander	CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA	CODIGO	AP-CCP-RG-74
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2/05/2023
		PAGINA	3 DE 5

CONTRATISTA: CONSORCIO EMR-APP BELLEZA
NIT: 901,949,762-6
CONTRATO DE OBRA N° CO1.PCCNTR.7912853 30 DE MAYO DE 2025
OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
PERIODO FACTURADO: SEPTIEMBRE 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DESVINCULACION	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	1.098.717.479	DIRECTOR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.500.000,00	25%	25/07/2025		30	sep-25	35072095	$ 2.500.000,00	COOSALUD	PORVENIR	COLMENA	$ 774.000
OSCAR DAVID VERA ROJAS	1.098.672.955	RESIDENTE	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.220.000,00	100%	25/07/2025		30	sep-25	80530581	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	1.101.178.503	INGENIERO AUXILIAR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.300.000,00	100%	25/07/2025		30	sep-25	35072096	$ 2.300.000,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 712.100
MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	1.098.755.645	PROFESIONAL HSEQ	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.900.000,00	100%	25/07/2025		30	sep-25	90388141	$ 1.560.000,00	SALUD MIA	PROTECCION	SURA	$ 460.900
JOSE RAFAEL MOLINA ZAMBRANO	1.095.817.584	ESPECIALISTA EN VIAS	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.500.000,00	20%	1/09/2025		30	sep-25	81730675	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	1.095.924.967	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 6.000.000,00	20%	1/08/2025		15	sep-25	1075280375	$ 2.400.000,00	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	$ 742.500
FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO	26.996.881	PROFESIONAL SOCIAL	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 2.500.000,00	10%	1/08/2025		20	sep-25	81730380	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
YADIRA DURAN GARCIA	37.893.183	COMISION TOPOGRAFICA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.000.000,00	100%	25/07/2025		30	sep-25	81570637	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	COLFONDOS	COLMENA	$ 504.900
SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS	53.081.449	PROFESIONAL PMP	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.500.000,00	100%	1/08/2025		30	sep-25	81730072	$ 1.423.500,00	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	$ 504.900
RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES	91.488.767	INGENIERO AMBIENTAL	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.200.000,00	50%	1/08/2025		30	sep-25	81256514	$ 1.423.500,00	EPS SANITAS	PROTECCION	COLMENA	$ 504.900

Wilmer Garcia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
WILMER ANDRÉS GARCIA RUIZ
UNION TEMPORAL PUENTE VEHICULAR VELEZ
CONTRATISTA DE OBRA

NOMBRE Y FIRMA DE LA INTERVENTORIA
CARLOS ALBERTO GALVIS RUEDA
UNION TEMPORAL SOLASEC
INTERVENTOR

República de Colombia Gobernación de Santander	CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA	CODIGO	AP-CCP-RG-74
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2/05/2023
		PAGINA	4 DE 5

CONTRATISTA: CONSORCIO EMR-APP BELLEZA
NIT: 901.949.762-6
CONTRATO DE OBRA N° CO1.PCCNTR.7912853 30 DE MAYO DE 2025
OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
PERIODO FACTURADO: OCTUBRE 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DESVINCULACION	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	1.098.717.479	DIRECTOR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.500.000,00	25%	25/07/2025		30	oct-25	35400398	$ 2.500.000,00	COOSALUD	PORVENIR	COLMENA	$ 774.000
OSCAR DAVID VERA ROJAS	1.098.672.955	RESIDENTE	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.220.000,00	100%	25/07/2025		30	oct-25	81232717	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	1.101.178.503	INGENIERO AUXILIAR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.300.000,00	100%	25/07/2025		30	oct-25	35400398	$ 2.300.000,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 712.100
MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	1.098.755.645	PROFESIONAL HSEQ	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.900.000,00	100%	25/07/2025		30	oct-25	91210928	$ 1.560.000,00	SALUD MIA	PROTECCION	SURA	$ 460.900
JOSE RAFAEL MOLINA ZAMBRANO	1.095.817.584	ESPECIALISTA EN VIAS	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.500.000,00	20%	1/09/2025		30	oct-25	81730696	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	1.095.924.967	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 6.000.000,00	20%	1/08/2025		15	oct-25	1076018154	$ 2.400.000,00	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	$ 742.500
FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO	26.996.881	PROFESIONAL SOCIAL	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 2.500.000,00	10%	1/08/2025		15	oct-25	81730402	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
YADIRA DURAN GARCIA	37.893.183	COMISION TOPOGRAFICA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.000.000,00	100%	25/07/2025		30	oct-25	81570659	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	COLFONDOS	COLMENA	$ 504.900
SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS	53.081.449	PROFESIONAL PMP	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.500.000,00	100%	1/08/2025		30	oct-25	81730091	$ 1.423.500,00	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	$ 504.900
RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES	91.488.767	INGENIERO AMBIENTAL	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.200.000,00	50%	1/08/2025		30	oct-25	81256610	$ 1.423.500,00	EPS SANITAS	PROTECCION	COLMENA	$ 504.900
MARCO ANTONIO BUITRAGO BOHORQUEZ	9.390.036	MAESTRO DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	6/10/2025		25	oct-25	35400398	$ 1.433.814,00	CAJACOPICCFC	COLFONDOS	COLMENA	$ 444.100
ELKIN MAURICIO SANABRIA OLARTE	1.101.018.932	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	6/10/2025		25	oct-25	35400398	$ 1.310.032,00	COOSALUD	COLFONDOS	COLMENA	$ 391.700
JESUS EMILIO ARIZA SANTAMARIA	5.601.920	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	4/10/2025		27	oct-25	35400398	$ 1.538.514,00	COOSALUD	COLPENSIONES	COLMENA	$ 462.300
DIANA VALENTINA MARIN QUITIAN	1.101.018.646	AUXILIAR DE TRANSITO	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	10/10/2025		20	oct-25	35400398	$ 1.089.287,00	COOSALUD	COLPENSIONES	COLMENA	$ 330.300
CRISTIAN MAURICIO SANCHEZ TELLEZ	1.030.583.343	AUXILIAR DE TRANSITO	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	4/10/2025		27	oct-25	35400398	$ 1.561.723,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 469.400

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
WILMER ANDRÉS GARCIA RUIZ
UNION TEMPORAL PUENTE VEHICULAR VELEZ
CONTRATISTA DE OBRA

NOMBRE Y FIRMA DE LA INTERVENTORIA
CARLOS ALBERTO GALVIS RUEDA
UNION TEMPORAL SOLASEC
INTERVENTOR

República de Colombia Gobernación de Santander	CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA	CODIGO	AP-CCP-RG-74
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACION	2/05/2023
		PAGINA	5 DE 5

CONTRATISTA: CONSORCIO EMR-APP BELLEZA
NIT: 901.949.762-6
CONTRATO DE OBRA N° CO1.PCCNTR.7912853 30 DE MAYO DE 2025
OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA BELLEZA – SUCRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
PERIODO FACTURADO: NOVIEMBRE 2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA DESVINCULACION	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	1.098.717.479	DIRECTOR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.500.000,00	25%	25/07/2025		30	nov-25	35704505	$ 2.500.000,00	COOSALUD	PORVENIR	COLMENA	$ 756.600
OSCAR DAVID VERA ROJAS	1.098.672.955	RESIDENTE	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.220.000,00	100%	25/07/2025		30	nov-25	80530543	$ 1.423.500,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 504.900
CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	1.101.178.503	INGENIERO AUXILIAR	CONTRATO INDEFINIDO	$ 2.300.000,00	100%	25/07/2025		30	nov-25	35704505	$ 2.300.000,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 712.100
MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	1.098.755.645	PROFESIONAL HSEQ	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.900.000,00	100%	25/07/2025		30	nov-25	92102955	$ 1.560.000,00	SALUD MIA	PROTECCION	SURA	$ 460.900
YADIRA DURAN GARCIA	37.893.183	COMISION TOPOGRAFICA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.000.000,00	100%	25/07/2025		30	nov-25	82341543	$ 1.423.500,00	NUEVA EPS	COLFONDOS	COLMENA	$ 504.900
SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS	53.081.449	PROFESIONAL PMP	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 3.500.000,00	100%	1/08/2025		30	nov-25	82336888	$ 1.423.500,00	SANITAS	COLPENSIONES	COLMENA	$ 504.900
MARCO ANTONIO BUITRAGO BOHORQUEZ	9.390.036	MAESTRO DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	6/10/2025		30	nov-25	35704505	$ 1.433.814,00	CAJACOPICCFC	COLFONDOS	COLMENA	$ 591.200
SHARON MICHELL LOTERO CASTILLO	1.101.019.138	AUXILIAR DE TRANSITO	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	11/11/2025		19	nov-25	35704505	$ 1.433.814,00	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA	$ 266.400
ELKIN MAURICIO SANABRIA OLARTE	1.101.018.932	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	6/10/2025		30	nov-25	35704505	$ 1.630.555,00	COOSALUD	COLFONDOS	COLMENA	$ 391.700
JESUS EMILIO ARIZA SANTAMARIA	5.601.920	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	4/10/2025		30	nov-25	35704505	$ 1.727.613,00	COOSALUD	COLPENSIONES	COLMENA	$ 505.000
LUIS ALBERTO PUENTES QUIROGA	5.770.883	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	12/11/2025		18	nov-25	35704505	$ 1.077.332,00	COOSALUD	COLPENSIONES	COLMENA	$ 319.400
JOSE ISIDRO ARANGO YARA	83.228.559	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	12/11/2025		18	nov-25	35704505	$ 1.061.155,00	COOSALUD	PORVENIR	COLMENA	$ 321.600
DIANA VALENTINA MARIN QUITIAN	1.101.018.646	AUXILIAR DE TRANSITO	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	10/10/2025		30	nov-25	35704505	$ 1.089.287,00	COOSALUD	COLPENSIONES	COLMENA	$ 527.600
CRISTIAN MAURICIO SANCHEZ TELLEZ	1.030.583.343	AYUDANTE DE OBRA	Contrato Obra Labor SAFI CONSTRUCCIONES	$ 1.423.500,00	100%	4/10/2025		30	nov-25	35704505	$ 1.721.142,00	FAMISANAR	PORVENIR	COLMENA	$ 533.000

Wilmer Garcia

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
WILMER ANDRÉS GARCIA RUIZ
UNION TEMPORAL PUENTE VEHICULAR VELEZ
CONTRATISTA DE OBRA

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERVENTORIA
CARLOS ALBERTO GALVIS RUEDA
UNION TEMPORAL SOLASEC
INTERVENTOR

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-11, 03:26:35 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 79755091

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-08-11 15:25:40.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ				
Documento	CC 1098717479	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098717479		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**CódigoCiudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					LOZANO ALVAREZ LUIS CARLOS	68276000 - 68		SANTANDER

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	RP	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
															0	30	30	30	0				$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS042		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	1425	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	NINCC	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	COOSALUD CONTRIBUTIVO	COLMENAVIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-08-11, 03:25:40 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 79755091

Periodo Cotización: 202507 **Periodo Servicio:** 202507

PAGADA 2025-08-11 15:25:40.0

Se certifica que en la fecha 11/08/2025, la empresa LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ, con documento de identificación CC1098717479, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado LOZANO ALVAREZ LUIS CARLOS, con CC 1098717479, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900226715	EPS042	COOSALUD CONTRIBUTIVO

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.

ASOPAGOS s.a.

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

DATOS GENERALES APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
NI-901385053	SAFI CONSTRUCCIONES	0	COLMENA	COMFENALCO SANTANDER	EMPLEADOR	B - MENOR DE 200 COTIZANTES

DATOS GENERALES COTIZANTE			
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA CONSULTA	
		INICIAL	FINAL
CC-1098717479	LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	2025-08-01	2025-11-01

INFORMACIÓN PLANILLAS PAGADAS

TIPO COT	SUBTIPO COT	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	LIQUIDACIÓN DETALLADA																				
								ADMINISTRADORA PENSIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC AFP	APORTE AFP	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL AFP	ADMINISTRADORA SALUD	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA SALUD	DÍAS COTIZADOS	IBC EPS	APORTE EPS	ARL	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA ARL	DÍAS COTIZADOS	IBC ARL	APORTE ARL
01	0	2025-08	2025-09	34685173	E	2025-09-23	5429001	PORVENIR	230301	16,00 %	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000	COOSALUD	EPS042	4,00 %	30	$ 2.500.000	$ 100.000	COLMENA	14-25	901385053	6,96 %	30	$ 2.500.000	$ 174.000
01	0	2025-09	2025-10	35072095	E	2025-10-22	5429001	PORVENIR	230301	16,00 %	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000	COOSALUD	EPS042	4,00 %	30	$ 2.500.000	$ 100.000	COLMENA	14-25	901385053	6,96 %	30	$ 2.500.000	$ 174.000
								TOTAL PENSION				$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 800.000	TOTAL SALUD				$ 5.000.000	$ 200.000	TOTAL ARL					$ 5.000.000	$ 348.000

APORTES PARAFISCALES

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CAJAS DE COMPENSACIÓN						PARAFISCALES									
						CAJA DE COMPENSACIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA CCF	DÍAS COTIZADOS	IBC CCF	APORTE CCF	IBC PARAFISCALES	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF	TARIFA MEN	APORTE MEN	TARIFA ESAP	APORTE ESAP
2025-08	2025-09	34685173	E	2025-09-23	5429001	COMFENALCO SANTANDER	CCF40	4,00 %	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-09	2025-10	35072095	E	2025-10-22	5429001	COMFENALCO SANTANDER	CCF40	4,00 %	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
						TOTAL CAJA COMPENSACIÓN				$ 5.000.000	$ 200.000		TOTAL SENA	$ 0	TOTAL ICBF	$ 0	TOTAL MEN	$ 0	TOTAL ESAP	$ 0

ASOPAGOS s.a.

ASOPAGOS

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

DATOS GENERALES APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
NI-901385053	SAFI CONSTRUCCIONES	0	COLMENA	COMFENALCO SANTANDER	EMPLEADOR	B - MENOR DE 200 COTIZANTES

DATOS GENERALES COTIZANTE			
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA CONSULTA	
		INICIAL	FINAL
CC-1098717479	LUIS CARLOS LOZANO ALVAREZ	2025-08-01	2025-11-01

TOTALES POR SUBSISTEMA		
SUBSISTEMA	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES
PENSION	PORVENIR	$ 800.000
SALUD	COOSALUD	$ 200.000
RIESGOS	COLMENA	$ 348.000
CAJA DE COMP.	COMFENALCO SANTANDER	$ 200.000
SENA	SENA	$ 0
ICBF	ICBF	$ 0
MEN	MINEDU	$ 0
ESAP	ESAP	$ 0
TOTAL CONSOLIDADO		$ 1.548.000

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901385053	0	SAFI CONSTRUCCIONES	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4220	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CRA 21A 35 - 40 CAÑAVERAL	3213939913	SAFICONSTRUCCIONES@GMAIL.COM	S

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
2025-10	2025-11	35400398	E	2025-11-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.207.900	10.900	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35400398	2025-11-14	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 5601920	ARIZA SANTAMARIA JESUS EMILIO	1.423.500	F	X								X							0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	1.443.614	231.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.443.614	57.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.443.614	57.800	1.443.614	100.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	447.100	S	5429001
2	CC 5601920	ARIZA SANTAMARIA JESUS EMILIO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001
3	CC 9390036	BUITRAGO BOHORQUEZ MARCO ANTONIO	1.423.500	F	X								X							0			25	25	25	25	COLFONDOS-231001	1.433.814	229.500	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.433.814	57.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.433.814	57.400	1.433.814	99.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	444.100	S	5429001
4	CC 1114119732	GARCIA RUIZ WILMER ANDRES	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	2.500.000	100.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1711001
5	CC 1098717479	LOZANO ALVAREZ LUIS CARLOS	2.500.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	COOSALUD-EPS042	2.500.000	100.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001
6	CC 1101178503	MARIN QUITIAN CRISTIAN IVAN	2.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.300.000	368.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.300.000	92.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.300.000	92.000	2.300.000	160.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	712.100	S	5429001
7	CC 1101018646	MARIN RODRIGUEZ DIANA VALENTINA	1.423.500	F	X								X							0			20	20	20	20	COLPENSION ES-25-14	1.041.837	166.700	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.041.837	41.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.041.837	41.700	1.041.837	72.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.700	S	5429001
8	CC 1101018646	MARIN RODRIGUEZ DIANA VALENTINA	1.423.500	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	47.450	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	47.450	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.600	S	5429001
9	CC 1101018932	SANABRIA OLARTE ELKIN MAURICIO	1.423.500	F	X								X							0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	1.215.132	194.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.215.132	48.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.215.132	48.700	1.215.132	84.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	5429001
10	CC 1101018932	SANABRIA OLARTE ELKIN MAURICIO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001
11	CC 1030583343	SANCHEZ TELLEZ CRISTIAN MAURICIO	1.423.500	F	X								X							0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.466.823	234.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.466.823	58.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.466.823	58.700	1.466.823	102.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	454.200	S	5429001
12	CC 1030583343	SANCHEZ TELLEZ CRISTIAN MAURICIO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901385053	0	SAFI CONSTRUCCIONES	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4220	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CRA 21A 35 - 40 CAÑAVERAL		3213939913			SAFICONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		S

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
2025-10	2025-11	35400398	E	2025-11-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.207.900	10.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35400398	2025-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
14.233.370	14.233.370	14.233.370	14.233.370	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	2.277.600	0	5.800	0	2.283.400
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.417.900	0	3.600	0	1.421.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	229.500	0	600	0	230.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	630.200	0	1.600	0	631.800
EPS(Administradoras: 5)				8	556.300	0	1.600	0	557.900
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	57.400	0	200	0	57.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	150.700	0	400	0	151.100
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	100.000	0	300	0	100.300
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	100.000	0	300	0	100.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	3	148.200	0	400	0	148.600
ARP(Administradoras: 1)				8	806.800	0	2.100	0	808.900
COLMENA	14-25	800226175	3	8	806.800	0	2.100	0	808.900
CCF(Administradoras: 1)				8	556.300	0	1.400	0	557.700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	8	556.300	0	1.400	0	557.700
Gran Total					4.197.000	0	10.900	0	4.207.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901385053	0	SAFI CONSTRUCCIONES	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	4220	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CRA 21A 35 - 40 CAÑAVERAL	3213939913	SAFICONSTRUCCIONES@GMAIL.COM	S

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
2025-11	2025-12	35704505	E	2025-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.030.500	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
12	35704505	2025-12-12	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 83228559	ARANGO YARA JOSE ISIDRO	1.423.500	F	X								X							0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	1.013.705	162.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.013.705	40.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.013.705	40.600	1.013.705	70.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	314.000	S	5429001
2	CC 83228559	ARANGO YARA JOSE ISIDRO	1.423.500	F										X						0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	47.450	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	47.450	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.600	S	5429001
3	CC 28438152	ARIZA CASTILLO FISLAYNE AURORA	825.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1711001
4	CC 5601920	ARIZA SANTAMARIA JESUS EMILIO	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.727.613	276.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.727.613	69.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.727.613	69.200	1.727.613	120.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	535.200	S	5429001
5	CC 9390036	BUITRAGO BOHORQUEZ MARCO ANTONIO	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.908.787	305.500	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.908.787	76.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.908.787	76.400	1.908.787	132.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	591.200	S	5429001
6	CC 1114119732	GARCIA RUIZ WILMER ANDRES	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	2.500.000	100.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1711001
7	CC 1101019138	LOTERO CASTILLO SHARON MICHELL	1.423.500	F	X								X							0			14	14	14	14	COLPENSION ES-25-14	737.093	118.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	737.093	29.500	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	737.093	29.500	737.093	51.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	228.400	S	5429001
8	CC 1101019138	LOTERO CASTILLO SHARON MICHELL	1.423.500	F										X						0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	237.250	38.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	237.250	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	237.250	0	237.250	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	38.000	S	5429001
9	CC 1098717479	LOZANO ALVAREZ LUIS CARLOS	2.500.000	V																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	2.250.000	360.000	0	0	COOSALUD-EPS042	2.250.000	90.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.250.000	90.000	2.250.000	156.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	696.600	S	5429001
10	CC 1098717479	LOZANO ALVAREZ LUIS CARLOS	2.500.000	V													X			0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	250.000	40.000	0	0	COOSALUD-EPS042	250.000	10.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	250.000	10.000	250.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	60.000	S	5429001
11	CC 1101178503	MARIN QUITIAN CRISTIAN IVAN	2.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.300.000	368.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.300.000	92.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.300.000	92.000	2.300.000	160.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	712.100	S	5429001
12	CC 1101018646	MARIN RODRIGUEZ DIANA VALENTINA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.703.348	272.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.703.348	68.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.703.348	68.200	1.703.348	118.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	527.600	S	5429001
13	CC 5770883	PUENTES QUIROGA LUIS ALBERTO	1.423.500	F	X								X							0			16	16	16	16	COLPENSION ES-25-14	982.432	157.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	982.432	39.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	982.432	39.300	982.432	68.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	304.200	S	5429001
14	CC 5770883	PUENTES QUIROGA LUIS ALBERTO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001
15	CC 1101018932	SANABRIA OLARTE ELKIN MAURICIO	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.630.555	260.900	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.630.555	65.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.630.555	65.300	1.630.555	113.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	505.000	S	5429001
16	CC 1030583343	SANCHEZ TELLEZ CRISTIAN MAURICIO	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.721.142	275.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.721.142	68.900	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.721.142	68.900	1.721.142	119.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	533.000	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901385053	0	SAFI CONSTRUCCIONES	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	4220	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CRA 21A 35 - 40 CAÑAVERAL		3213939913			SAFICONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		S

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
2025-11	2025-12	35704505	E	2025-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.030.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	35704505	2025-12-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
20.527.775	20.527.775	20.527.775	20.527.775	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				12	3.284.900	0	0	0	3.284.900
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.613.200	0	0	0	1.613.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	601.000	0	0	0	601.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	1.070.700	0	0	0	1.070.700
EPS(Administradoras: 6)				12	806.400	0	0	0	806.400
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	100.000	0	0	0	100.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	86.500	0	0	0	86.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	160.900	0	0	0	160.900
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	100.000	0	0	0	100.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	5	282.600	0	0	0	282.600
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	76.400	0	0	0	76.400
ARP(Administradoras: 1)				12	1.132.800	0	0	0	1.132.800
COLMENA	14-25	800226175	3	12	1.132.800	0	0	0	1.132.800
CCF(Administradoras: 1)				12	806.400	0	0	0	806.400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	12	806.400	0	0	0	806.400
Gran Total					6.030.500	0	0	0	6.030.500

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-17, 01:02:36 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82440949

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-12-17 11:14:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAVID VERA ROJAS				
Documento	CC 1098672955	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098672955		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VERA ROJAS OSCAR DAVID	68276000 - 68		SANTANDER

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																		

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-17, 01:03:45 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 82440949

Periodo Cotización: 202507 **Periodo Servicio:** 202507

PAGADA 2025-12-17 11:14:45.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa OSCAR DAVID VERA ROJAS, con documento de identificación CC1098672955, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado VERA ROJAS OSCAR DAVID, con CC 1098672955, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-07, 02:24:51 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80530543

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-09-17 12:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAVID VERA ROJAS				
Documento	CC 1098672955	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098672955		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VERA ROJAS OSCAR DAVID	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0				$ 2.800.000	230301		16 %	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 2.800.000	$ 194.900	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-07, 02:25:59 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 80530543

Periodo Cotización: 202508 **Periodo Servicio:** 202508

PAGADA 2025-09-17 12:00:00.0

Se certifica que en la fecha 07/11/2025, la empresa OSCAR DAVID VERA ROJAS, con documento de identificación CC1098672955, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado VERA ROJAS OSCAR DAVID, con CC 1098672955, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-22, 02:54:53 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80530581

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-09-17 12:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAVID VERA ROJAS				
Documento	CC 1098672955	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098672955		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VERA ROJAS OSCAR DAVID	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-10-22, 12:29:59 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 80530581

Periodo Cotización: 202509 **Periodo Servicio:** 202509

PAGADA 2025-09-17 12:00:00.0

Se certifica que en la fecha 22/10/2025, la empresa OSCAR DAVID VERA ROJAS, con documento de identificación CC1098672955, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado VERA ROJAS OSCAR DAVID, con CC 1098672955, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-22, 12:29:53 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81232717

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-22 11:45:25.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAVID VERA ROJAS				
Documento	CC 1098672955	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098672955		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VERA ROJAS OSCAR DAVID	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-10-22, 12:29:59 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81232717

Periodo Cotización: 202510 **Periodo Servicio:** 202510

PAGADA 2025-10-22 11:45:25.0

Se certifica que en la fecha 22/10/2025, la empresa OSCAR DAVID VERA ROJAS, con documento de identificación CC1098672955, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado VERA ROJAS OSCAR DAVID, con CC 1098672955, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-10, 04:08:36 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82162473

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-12-05 09:13:48.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAVID VERA ROJAS				
Documento	CC 1098672955	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098672955		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VERA ROJAS OSCAR DAVID	68276000 - 68		SANTANDER

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																		

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-10, 04:09:45 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 82162473

Periodo Cotización: 202511 **Periodo Servicio:** 202511

PAGADA 2025-12-05 09:13:48.0

Se certifica que en la fecha 10/12/2025, la empresa OSCAR DAVID VERA ROJAS, con documento de identificación CC1098672955, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado VERA ROJAS OSCAR DAVID, con CC 1098672955, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-18, 09:21:57 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82448686

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-12-17 15:25:27.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN				
Documento	CC 1101178503	**Dirección**	CL 42 #27 A - 73		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107426014		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1101178503		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MARIN QUITIAN CRISTIAN IVAN	68001000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-18, 09:22:03 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 82448686

Periodo Cotización: 202507 **Periodo Servicio:** 202507

PAGADA 2025-12-17 15:25:27.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN, con documento de identificación CC1101178503, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MARIN QUITIAN CRISTIAN IVAN, con CC 1101178503, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0696	5

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.

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

DATOS GENERALES APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
NI-901385053	SAFI CONSTRUCCIONES	0	COLMENA	COMFENALCO SANTANDER	EMPLEADOR	B - MENOR DE 200 COTIZANTES

DATOS GENERALES COTIZANTE			
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA CONSULTA	
		INICIAL	FINAL
CC-1101178503	CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	2025-08-01	2025-11-01

INFORMACIÓN PLANILLAS PAGADAS

TIPO COT	SUBTIPO COT	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	LIQUIDACIÓN DETALLADA																				
								ADMINISTRADORA PENSIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC AFP	APORTE AFP	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL AFP	ADMINISTRADORA SALUD	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA SALUD	DÍAS COTIZADOS	IBC EPS	APORTE EPS	ARL	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA ARL	DÍAS COTIZADOS	IBC ARL	APORTE ARL
01	0	2025-08	2025-09	34685173	E	2025-09-23	5429001	PORVENIR	230301	16,00 %	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 368.000	FAMISANAR	EPS017	4,00 %	30	$ 2.300.000	$ 92.000	COLMENA	14-25	901385053	6,96 %	30	$ 2.300.000	$ 160.100
01	0	2025-09	2025-10	35072096	E	2025-10-16	5429001	PORVENIR	230301	16,00 %	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 368.000	FAMISANAR	EPS017	4,00 %	30	$ 2.300.000	$ 92.000	COLMENA	14-25	901385053	6,96 %	30	$ 2.300.000	$ 160.100
								TOTAL PENSION				$ 4.600.000	$ 736.000	$ 0	$ 0	$ 736.000	TOTAL SALUD				$ 4.600.000	$ 184.000	TOTAL ARL					$ 4.600.000	$ 320.200

APORTES PARAFISCALES

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CAJAS DE COMPENSACIÓN						PARAFISCALES							
						CAJA DE COMPENSACIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA CCF	DÍAS COTIZADOS	IBC CCF	APORTE CCF	IBC PARAFISCALES	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF	TARIFA MEN	APORTE MEN	TARIFA ESAP	APORTE ESAP
2025-08	2025-09	34685173	E	2025-09-23	5429001	COMFENALCO SANTANDER	CCF40	4,00 %	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-09	2025-10	35072096	E	2025-10-16	5429001	COMFENALCO SANTANDER	CCF40	4,00 %	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
						TOTAL CAJA COMPENSACIÓN				$ 4.600.000	$ 184.000		TOTAL SENA	$ 0	TOTAL ICBF	$ 0	TOTAL MEN	$ 0	TOTAL ESAP	$ 0

ASOPAGOS s.a.

ASOPAGOS

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

DATOS GENERALES APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
NI-901385053	SAFI CONSTRUCCIONES	0	COLMENA	COMFENALCO SANTANDER	EMPLEADOR	B - MENOR DE 200 COTIZANTES

DATOS GENERALES COTIZANTE			
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA CONSULTA	
		INICIAL	FINAL
CC-1101178503	CRISTIAN IVAN MARIN QUITIAN	2025-08-01	2025-11-01

TOTALES POR SUBSISTEMA		
SUBSISTEMA	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES
PENSION	PORVENIR	$ 736.000
SALUD	FAMISANAR	$ 184.000
RIESGOS	COLMENA	$ 320.200
CAJA DE COMP.	COMFENALCO SANTANDER	$ 184.000
SENA	SENA	$ 0
ICBF	ICBF	$ 0
MEN	MINEDU	$ 0
ESAP	ESAP	$ 0
TOTAL CONSOLIDADO		$ 1.424.200

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901385053	0	SAFI CONSTRUCCIONES	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4220	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CRA 21A 35 - 40 CAÑAVERAL	3213939913	SAFICONSTRUCCIONES@GMAIL.COM	S

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
2025-10	2025-11	35400398	E	2025-11-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.207.900	10.900	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35400398	2025-11-14	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 5601920	ARIZA SANTAMARIA JESUS EMILIO	1.423.500	F	X								X							0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	1.443.614	231.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.443.614	57.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.443.614	57.800	1.443.614	100.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	447.100	S	5429001
2	CC 5601920	ARIZA SANTAMARIA JESUS EMILIO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001
3	CC 9390036	BUITRAGO BOHORQUEZ MARCO ANTONIO	1.423.500	F	X								X							0			25	25	25	25	COLFONDOS-231001	1.433.814	229.500	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.433.814	57.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.433.814	57.400	1.433.814	99.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	444.100	S	5429001
4	CC 1114119732	GARCIA RUIZ WILMER ANDRES	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	2.500.000	100.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1711001
5	CC 1098717479	LOZANO ALVAREZ LUIS CARLOS	2.500.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	COOSALUD-EPS042	2.500.000	100.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001
6	CC 1101178503	MARIN QUITIAN CRISTIAN IVAN	2.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.300.000	368.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.300.000	92.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.300.000	92.000	2.300.000	160.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	712.100	S	5429001
7	CC 1101018646	MARIN RODRIGUEZ DIANA VALENTINA	1.423.500	F	X								X							0			20	20	20	20	COLPENSION ES-25-14	1.041.837	166.700	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.041.837	41.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.041.837	41.700	1.041.837	72.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.700	S	5429001
8	CC 1101018646	MARIN RODRIGUEZ DIANA VALENTINA	1.423.500	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	47.450	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	47.450	0	47.450	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.600	S	5429001
9	CC 1101018932	SANABRIA OLARTE ELKIN MAURICIO	1.423.500	F	X								X							0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	1.215.132	194.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.215.132	48.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.215.132	48.700	1.215.132	84.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	5429001
10	CC 1101018932	SANABRIA OLARTE ELKIN MAURICIO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	94.900	15.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001
11	CC 1030583343	SANCHEZ TELLEZ CRISTIAN MAURICIO	1.423.500	F	X								X							0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.466.823	234.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.466.823	58.700	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.466.823	58.700	1.466.823	102.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	454.200	S	5429001
12	CC 1030583343	SANCHEZ TELLEZ CRISTIAN MAURICIO	1.423.500	F										X						0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	94.900	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	94.900	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.200	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901385053	0	SAFI CONSTRUCCIONES	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4220	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-276	CRA 21A 35 - 40 CAÑAVERAL		3213939913			SAFICONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		S

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
2025-10	2025-11	35400398	E	2025-11-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.207.900	10.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35400398	2025-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
14.233.370	14.233.370	14.233.370	14.233.370	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	2.277.600	0	5.800	0	2.283.400
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.417.900	0	3.600	0	1.421.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	229.500	0	600	0	230.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	630.200	0	1.600	0	631.800
EPS(Administradoras: 5)				8	556.300	0	1.600	0	557.900
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	57.400	0	200	0	57.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	150.700	0	400	0	151.100
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	100.000	0	300	0	100.300
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	100.000	0	300	0	100.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	3	148.200	0	400	0	148.600
ARP(Administradoras: 1)				8	806.800	0	2.100	0	808.900
COLMENA	14-25	800226175	3	8	806.800	0	2.100	0	808.900
CCF(Administradoras: 1)				8	556.300	0	1.400	0	557.700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	8	556.300	0	1.400	0	557.700
Gran Total					4.197.000	0	10.900	0	4.207.900

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	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-07	2025-07	I	06/08/2025	88825434	$460.900	

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					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO		CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-07	2025-07	I	06/08/2025	88825434	$460.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098755645	ESTEBAN CLAVIJO MARIA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS046	1.560.000	195.000	14-11	1.560.000	2	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89559518	$460.900	

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					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO		CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89559518	$460.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098755645	ESTEBAN CLAVIJO MARIA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS046	1.560.000	195.000	14-11	1.560.000	2	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90388141	$460.900	

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					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO		CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90388141	$460.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098755645	ESTEBAN CLAVIJO MARIA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS046	1.560.000	195.000	14-11	1.560.000	2	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	91210928	$460.900	

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					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO		CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	91210928	$460.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098755645	ESTEBAN CLAVIJO MARIA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS046	1.560.000	195.000	14-11	1.560.000	2	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO	CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-11	2025-11	I	04/12/2025	92102955	$460.900	

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					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	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	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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	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	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

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	1098755645	MARIA FERNANDA ESTEBAN CLAVIJO		CALLE 45#23-127	3173798	asesorasig23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2025-11	2025-11	I	04/12/2025	92102955	$460.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098755645	ESTEBAN CLAVIJO MARIA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS046	1.560.000	195.000	14-11	1.560.000	2	16.300		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 2025-11-14, 11:47:58 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730675

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-11-14 10:34:02.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE RAFAEL MOLINA ZAMBRANO				
Documento	CC 1095817584	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1095817584		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	MOLINA ZAMBRANO JOSE RAFAEL	68276000 - 68		SANTANDER

Residente: | Exonerado: N

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:48:03 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730675

Periodo Cotización: 202509 **Periodo Servicio:** 202509

PAGADA 2025-11-14 10:34:02.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa JOSE RAFAEL MOLINA ZAMBRANO, con documento de identificación CC1095817584, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MOLINA ZAMBRANO JOSE RAFAEL, con CC 1095817584, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:54:58 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730696

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-11-14 10:37:36.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE RAFAEL MOLINA ZAMBRANO				
Documento	CC 1095817584	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1095817584		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	MOLINA ZAMBRANO JOSE RAFAEL	68276000 - 68		SANTANDER

Residente: | Exonerado: N

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:55:03 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730696

Periodo Cotización: 202510 **Periodo Servicio:** 202510

PAGADA 2025-11-14 10:37:36.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa JOSE RAFAEL MOLINA ZAMBRANO, con documento de identificación CC1095817584, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MOLINA ZAMBRANO JOSE RAFAEL, con CC 1095817584, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-01, 01:18:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074667140

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822947851

PAGADO 01/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	**Dirección**	CL 27B #29 - 12
Documento	CC1095924967	**Teléfono**	3002377188
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	SANTANDER
Ciudad	GIRON	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095924967	JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.400.000	$ 300.000	2.436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

Líneas 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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 01:03:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075280375

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822947851

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS		
Documento	CC1095924967	**Dirección**	CL 27B #29 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002377188
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRON	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095924967	JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

Líneas 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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 05:23:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076018154

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822947851

PAGADO 04/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS		
Documento	CC1095924967	**Dirección**	CL 27B #29 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002377188
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRON	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095924967	JOSE AUGUSTO GONZALEZ ARENAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

Líneas 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!

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:38:33 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730358

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-11-14 10:33:03.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO				
Documento	CC 26996881	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26996881		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BOLIVAR CAMPUZANO FRANCISCA	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0				$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:38:38 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730358

Periodo Cotización: 202508 **Periodo Servicio:** 202508

PAGADA 2025-11-14 10:33:03.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO, con documento de identificación CC26996881, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BOLIVAR CAMPUZANO FRANCISCA , con CC 26996881, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:42:33 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730380

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-11-14 10:36:34.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO				
Documento	CC 26996881	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26996881		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BOLIVAR CAMPUZANO FRANCISCA	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:43:38 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730380

Periodo Cotización: 202509 **Periodo Servicio:** 202509

PAGADA 2025-11-14 10:36:34.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO, con documento de identificación CC26996881, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BOLIVAR CAMPUZANO FRANCISCA , con CC 26996881, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:45:33 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730402

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-11-14 10:38:43

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO				
Documento	CC 26996881	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26996881		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BOLIVAR CAMPUZANO FRANCISCA	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:46:38 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730402

Periodo Cotización: 202510 **Periodo Servicio:** 202510

PAGADA 2025-11-14 10:38:43.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa FRANCISCA BOLIVAR CAMPUZANO, con documento de identificación CC26996881, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BOLIVAR CAMPUZANO FRANCISCA , con CC 26996881, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-17-12, 12:59:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82444828

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-12-17 12:54:41.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA				
Documento	CC 37893183	**Dirección**	CL 4 #06 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37893183		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centrode Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DURAN GARCIA YADIRA	68001000 - 68		SANTANDER

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 APP	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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$178.000	$ 0	1425	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	NINCC	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENAVIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$227.800	$0	$0	$178.000	$ 99.100	$0	$0	$0	$0	$0	$504.900

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.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-17, 12:56:27 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 82444828

Periodo Cotización: 202507 **Periodo Servicio:** 202507

PAGADA 2025-12-17 12:54:41.0

Se certifica que en la fecha 17/12/2025, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA , con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0696	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-07, 02:13:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81570607

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-11-07 12:18:28.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA				
Documento	CC 37893183	**Dirección**	CL 4 #06 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37893183		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DURAN GARCIA YADIRA	68001000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-07, 02:15:54 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81570607

Periodo Cotización: 202508 **Periodo Servicio:** 202508

PAGADA 2025-11-07 12:18:28.0

Se certifica que en la fecha 07/11/2025, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA, con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-07, 02:17:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81570637

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-11-07 12:23:10.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA				
Documento	CC 37893183	**Dirección**	CL 4 #06 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37893183		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DURAN GARCIA YADIRA	68001000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-07, 02:17:54 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81570637

Periodo Cotización: 202509 **Periodo Servicio:** 202509

PAGADA 2025-11-07 12:23:10.0

Se certifica que en la fecha 07/11/2025, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA, con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-07, 02:19:25 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81570659

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-11-07 12:31:41.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA				
Documento	CC 37893183	**Dirección**	CL 4 #06 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37893183		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DURAN GARCIA YADIRA	68001000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-07, 02:19:54 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81570659

Periodo Cotización: 202510 **Periodo Servicio:** 202510

PAGADA 2025-11-07 12:31:41.0

Se certifica que en la fecha 07/11/2025, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA, con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-12, 10:50:25 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82341543

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-12-12 10:45:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADIRA DURAN GARCIA				
Documento	CC 37893183	**Dirección**	CL 4 #06 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37893183		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					DURAN GARCIA YADIRA	68001000 - 68		SANTANDER

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**
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-12, 10:51:54 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 82341543

Periodo Cotización: 202511 **Periodo Servicio:** 202511

PAGADA 2025-12-12 10:45:50.0

Se certifica que en la fecha 12/12/2025, la empresa YADIRA DURAN GARCIA, con documento de identificación CC37893183, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado DURAN GARCIA YADIRA, con CC 37893183, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA 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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:27:46 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81726155

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-11-14 10:45:39.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES				
Documento	CC 91488767	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91488767		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ALVARADO JAIMES RAFAEL WALDO	68276000 - 68		SANTANDER

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

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:28:13 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81726155

Periodo Cotización: 202508 **Periodo Servicio:** 202508

PAGADA 2025-11-14 10:45:39.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES, con documento de identificación CC91488767, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ALVARADO JAIMES RAFAEL WALDO, con CC 91488767, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-23, 04:58:46 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81256514

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-23 16:03:16.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES				
Documento	CC 91488767	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91488767		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ALVARADO JAIMES RAFAEL WALDO	68276000 - 68		SANTANDER

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																		

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-10-23, 05:04:13 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81256514

Periodo Cotización: 202509 **Periodo Servicio:** 202509

PAGADA 2025-10-23 16:03:16.0

Se certifica que en la fecha 23/10/2025, la empresa RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES, con documento de identificación CC91488767, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ALVARADO JAIMES RAFAEL WALDO, con CC 91488767, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-23, 04:59:59 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81256610

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-23 16:06:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES				
Documento	CC 91488767	**Dirección**	CR 21 #35 - 40 CAÑAVERAL		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104722754		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91488767		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ALVARADO JAIMES RAFAEL WALDO	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	4	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-10-23, 05:05:01 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81256610

Periodo Cotización: 202510 **Periodo Servicio:** 202510

PAGADA 2025-10-23 16:06:00.0

Se certifica que en la fecha 23/10/2025, la empresa RAFAEL WALDO ALVARADO JAIMES, con documento de identificación CC91488767, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ALVARADO JAIMES RAFAEL WALDO, con CC 91488767, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:30:51 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730055

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-11-14 10:30:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS				
Documento	CC 53081449	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53081449		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0						$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:30:57 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730055

Periodo Cotización: 202508 **Periodo Servicio:** 202508

PAGADA 2025-11-14 10:30:08.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS, con documento de identificación CC53081449, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA, con CC 53081449, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:34:51 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730072

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-11-14 10:32:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS				
Documento	CC 53081449	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53081449		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0						$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:35:57 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730072

Periodo Cotización: 202509 **Periodo Servicio:** 202509

PAGADA 2025-11-14 10:32:13.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS, con documento de identificación CC53081449, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA, con CC 53081449, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-14, 11:35:51 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81730091

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-11-14 10:35:47.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS				
Documento	CC 53081449	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53081449		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA	68276000 - 68		SANTANDER

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
															0	30	30	30	0						$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-25	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	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	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

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 | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-11-14, 11:36:57 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 81730091

Periodo Cotización: 202510 **Periodo Servicio:** 202510

PAGADA 2025-11-14 10:35:47.0

Se certifica que en la fecha 14/11/2025, la empresa SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS, con documento de identificación CC53081449, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA, con CC 53081449, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-12, 09:06:51 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 82336888

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

PAGADA 2025-12-12 09:05:07.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS				
Documento	CC 53081449	**Dirección**	CL 0 #0 - 0		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213939913		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53081449		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA	68276000 - 68		SANTANDER

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

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-12-12, 09:07:57 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 82336888

Periodo Cotización: 202511 **Periodo Servicio:** 202511

PAGADA 2025-12-12 09:05:07.0

Se certifica que en la fecha 12/12/2025, la empresa SANDRA XIMENA SALAS CALLEJAS, con documento de identificación CC53081449, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado SALAS CALLEJAS SANDRA XIMENA, con CC 53081449, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.06960	5

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.