aportes en línea

Resumen General de Pago

Noviembre

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DEPENDIENTE	CENRO CORRALES	CORRALES-BOYACA	7716263	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: DEPENDIENTE (2 Afiliados)					$664,300	$106,400			$664,300	$26,600			$664,300	$26,600			$664,300	$46,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRACTICA (2 Afiliados)					$664,300	$106,400			$664,300	$26,600			$664,300	$26,600			$664,300	$46,400		$0	$0
Ciudad: CORRALES Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$664,300	$106,400			$664,300	$26,600			$664,300	$26,600			$664,300	$46,400		$0	$0
1	CC	1002769646	FUENTES CASTILLO JUAN GABRIEL	231001	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF10	7	$332,150	$13,300	14-23	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
2	CC	4084120	ROJAS CARDENAS JAIME ANDRES	230301	7	$332,150	$53,200	EPS017	7	$332,150	$13,300	CCF10	7	$332,150	$13,300	14-23	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
Total Afiliados(2)						$664,300	$106,400			$664,300	$26,600			$664,300	$26,600			$664,300	$46,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DEPENDIENTE	CENRO CORRALES	CORRALES-BOYACA	7716263	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1052404981	ACEVEDO AMEZQUITA DIEGO ANDRES	25-14	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF10	7	$332,150	$13,300	14-23	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
2	CC	9532295	PEREZ PEREZ JAIME HERNANDO	25-14	7	$332,150	$53,200	EPS037	7	$332,150	$13,300	CCF10	7	$332,150	$13,300	14-23	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
3	CC	1053302373	TORRES CELY WILLIAM ANDRES	230301	7	$332,150	$53,200	EPS037	7	$332,150	$13,300	CCF10	7	$332,150	$13,300	14-23	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$996,450**	**$159,600**			**$996,450**	**$39,900**			**$996,450**	**$39,900**			**$996,450**	**$69,600**		**$0**	**$0**

PAGOSIMPLE |

Fecha creación reporte: 2025-11-13, 12:00:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1077225676

Período Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

Fecha limite de pago: 2025-12-17

PAGADA 13/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ALBERTO CUSBA SILVA				
Documento	CC1010207671	**Dirección**	CL 10 #12 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010207671	CUSBA SILVA LUIS ALBERTO	59	00	X															0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.600	NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 34.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SuAporte

Fecha creación reporte: 2025-11-26, 11:05:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909770941

PAGADO 26/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KEVIN FABIAN PEREZ MARTINEZ				
Documento	CC1053302572	**Dirección**	cra 4 4 52		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7706637		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CORRALES	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1053302572	PEREZ MARTINEZ KEVIN FABIAN	59	00																0	30	30	30	0	PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 7.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053302418
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON ALEXANDER ROJAS CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CORRALES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 4 10 A 05	TELÉFONO:	7700000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4628233795**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	30600

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057575170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOVANNY ANTONIO RINCON SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRR 4 8 67	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7996952211	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1992837818

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 640.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 640.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 500.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 500.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 24.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.184.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.184.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÓDIGO:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1058430129
RAZÓN SOCIAL:			JORGE ANSELMO GOMEZ CELY
	TASCO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
	TORRES LA CARBONERA	TELÉFONO:	7879114
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
	ÚNICO		
OPERACIÓN:			NO
MODALIDAD PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635296263	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7928253431

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
									$ 167.100	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
												$ 130.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
								$ 5.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
›	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		22														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	22	$ 1.043.900	105843012	$ 5.500

PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DEPENDIENTE	CENRO CORRALES	CORRALES-BOYACA	7716263	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1052404981	ACEVEDO AMEZQUITA DIEGO ANDRES	25-14	9	$427,050	$68,400	EPS005	9	$427,050	$17,100	CCF10	9	$427,050	$17,100	14-23	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
2	CC	9532295	PEREZ PEREZ JAIME HERNANDO	25-14	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,050	$17,100	CCF10	9	$427,050	$17,100	14-23	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
3	CC	1053302373	TORRES CELY WILLIAM ANDRES	230301	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,050	$17,100	CCF10	9	$427,050	$17,100	14-23	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					**$1,281,150**	**$205,200**			**$1,281,150**	**$51,300**			**$1,281,150**	**$51,300**			**$1,281,150**	**$89,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2016808751	9496567764	E	2026/01/19	2025/12/17	NEQUI	0	$397,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$205,200	$0	$0	$205,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$136,800	$0	$0	$136,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$68,400	$0	$0	$68,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$89,400	$0	$0	$89,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$89,400	$0	$0	$89,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$51,300	$0	$0	$51,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	3	$51,300	$0	$0	$51,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$51,300	$0	$0	$51,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$34,200	$0	$0	$34,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$17,100	$0	$0	$17,100
TOTAL				3	$397,200	$0	$0	$397,200

SuAporte

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 12:29:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909950191

Fecha limite de pago: 2026-01-16

PAGADO 17/12/2025

DEL APORTANTE

ocial	KEVIN FABIAN PEREZ MARTINEZ				
nto	CC1053302572	**Dirección**	cra 4 4 52		
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7706637		
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
	CORRALES	**Departamento**	BOYACA		
ntante Legal		**Identificación**			

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
PEREZ MARTINEZ KEVIN FABIAN	59	00		X														0	26	26	26	0	PROTECCION	$ 1.233.700	$ 197.400	NUEVA EPS	$ 1.233.700	$ 154.300	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.233.700	$ 6.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

LES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
700	$ 1.233.700	$ 1.233.700	$ 0	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 154.300	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras

ılace 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.

PAGOSIMPLE |

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 09:40:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1077846975

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

Fecha limite de pago: 2026-01-16

PAGADA 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ALBERTO CUSBA SILVA				
Documento	CC1010207671	**Dirección**	CL 10 #12 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010207671	CUSBA SILVA LUIS ALBERTO	59	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.423.500	$ 34.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DEPENDIENTE	CENRO CORRALES	CORRALES-BOYACA	7716263	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: DEPENDIENTE (1 Afiliados)							$474,500	$76,000			$474,500	$19,000			$474,500	$19,000			$474,500	$33,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRACTICA (1 Afiliados)							**$474,500**	**$76,000**			**$474,500**	**$19,000**			**$474,500**	**$19,000**			**$474,500**	**$33,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: CORRALES Depto: BOYACA (1 Afiliados)							**$474,500**	**$76,000**			**$474,500**	**$19,000**			**$474,500**	**$19,000**			**$474,500**	**$33,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1002769646	FUENTES CASTILLO JUAN GABRIEL	231001	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF10	10	$474,500	$19,000	14-23	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$474,500**	**$76,000**			**$474,500**	**$19,000**			**$474,500**	**$19,000**			**$474,500**	**$33,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2009759219	9496406202	E	2026/01/19	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$147,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,000	$0	$0	$76,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$0	$0	$33,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,100	$0	$0	$33,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$19,000	$0	$0	$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$19,000	$0	$0	$19,000
TOTAL				1	$147,100	$0	$0	$147,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	MONTAJES	CALLE 7N 2 54	SOGAMOSO-BOYACA	7716036	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1880735980	9493719279	E	2025/12/16	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$37,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	4084120	ROJAS CARDENAS JAIME ANDRES	230301	3	$142,350	$22,800	EPS017	3	$142,350	$5,700	CCF10	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	$3,500	3	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$142,350	$22,800			$142,350	$5,700			$142,350	$5,700			$142,350	$3,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$0	$0	$3,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,500	$0	$0	$3,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$5,700	$0	$0	$5,700
TOTAL				1	$37,700	$0	$0	$37,700

2025/10/27 09:26 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	2013720344	9496519420	N	2025/12/16	2025/12/16	NEQUI	0	$264,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,600	$0	$0	$136,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$136,600	$0	$0	$136,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,400	$0	$0	$59,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,400	$0	$0	$59,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$34,200	$0	$0	$34,200
TOTAL				1	$264,400	$0	$0	$264,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DEPENDIENTE	CENRO CORRALES	CORRALES-BOYACA	7716263	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: DEPENDIENTE (1 Afiliados)						$854,100	$136,600			$854,100	$34,200			$854,100	$34,200			$854,100	$59,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRACTICA (1 Afiliados)						**$854,100**	**$136,600**			**$854,100**	**$34,200**			**$854,100**	**$34,200**			**$854,100**	**$59,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: CORRALES Depto: BOYACA (1 Afiliados)						**$854,100**	**$136,600**			**$854,100**	**$34,200**			**$854,100**	**$34,200**			**$854,100**	**$59,400**		**$0**	**$0**
1	CC	4084120	ROJAS CARDENAS JAIME ANDRES	230301	7	($332,150)	($53,200)	EPS017	7	($332,150)	($13,300)	CCF10	7	($332,150)	($13,300)	14-23	7	($332,150)	($23,200)	7	$0	$0
2	CC	4084120	ROJAS CARDENAS JAIME ANDRES	230301	25	$1,186,250	$189,800	EPS017	25	$1,186,250	$47,500	CCF10	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$854,100**	**$136,600**			**$854,100**	**$34,200**			**$854,100**	**$34,200**			**$854,100**	**$59,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900766664	2	INGENIERIA Y MONTAJES JGR S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	MONTAJES	CALLE 7N 2 54	SOGAMOSO-BOYACA	7716036	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1880735980	9493719279	E	2025/12/16	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$37,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	4084120	ROJAS CARDENAS JAIME ANDRES	230301	3	$142,350	$22,800	EPS017	3	$142,350	$5,700	CCF10	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	$3,500	3	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$142,350	$22,800			$142,350	$5,700			$142,350	$5,700			$142,350	$3,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$0	$0	$3,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,500	$0	$0	$3,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$5,700	$0	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$5,700	$0	$0	$5,700
TOTAL				1	$37,700	$0	$0	$37,700

2025/10/27 09:26 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N			
OCIAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1053302418
		JHON ALEXANDER ROJAS CARDENAS	
	CORRALES	DEPARTAMENTO	BOYACA
	CRA 4 10 A 05	TELÉFONO	7700000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-NDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades profesionales, científicas y té
ACIÓN	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4633207689	TIPO DE PLANILLA			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9995204873

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
								$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES						
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
19	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105330241	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada