SOI | **Bancolombia**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890205358
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DECORACIONES DEL ORIENTE CEDIEL Y SERRANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 33 # 27-11 BARRIO LA AURORA
TELÉFONO:	6358868
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7995000986	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1993804996
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 788.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500	$ 0	$ 788.500
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.207.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.207.600	$ 0	$ 1.207.600
230201	230201-PROTECCION	1	$ 250.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 0	$ 250.600
SUBTOTALES:										$ 2.246.700	$ 0	$ 2.246.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 405.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.400	$ 0	$ 0	$ 405.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 121.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 65.400
SUBTOTALES:													$ 592.100	$ 0	$ 0	$ 592.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7			$ 0		$ 0	$ 85.100	$ 85.100	$ 0	$ 0	$ 85.100
SUBTOTALES:									$ 85.100	$ 0	$ 0	$ 85.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	7	$ 642.600	$ 0	$ 642.600
SUBTOTALES:			$ 642.600	$ 0	$ 642.600

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090444516	NADIA OLIVEROS MARCELA	DEPEND		$ 7.831.200	FIJO			SI									01-30							
2	CC 1098820299	CORONADO DUARTE YENNY ROCIO	DEPEND		$ 4.928.000	FIJO			SI																
3	CC 1096650272	SUAREZ MORALES CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 3.143.000	FIJO			SI																
4	CC 1095735676	JIMENEZ MENDOZA YURALIZETH	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																
5	CC 1102363324	GARCIA ORTEGA LILIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30							
6	CC 13444519	STEVEN RUEDA ERMES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.632.695	$ 261.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.300
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.928.000	$ 788.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.500
3	230301-PORVENIR	30	$ 3.143.000	$ 502.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.900
4	230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.565.063	$ 250.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.600
6			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.632.695	$ 65.400	$ 0	$ 65.400
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.928.000	$ 197.200	$ 0	$ 197.200
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.143.000	$ 125.600	$ 0	$ 125.600
4			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.565.063	$ 62.700	$ 0	$ 62.700
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.463.940	$ 58.600	$ 0	$ 58.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.632.695		$ 8.600
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.928.000		$ 25.800
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.143.000		$ 16.500
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.565.063		$ 8.200
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.463.940		$ 7.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.632.695	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 4.928.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 197.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.143.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 125.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	15	$ 711.750	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.565.063	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.463.940	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 58.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890205258
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DECORACIONES DEL ORIENTE CEDEL Y SERRANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 33 # 27-11 BARRIO LA AURORA	TELÉFONO:	6358468
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS CENTRALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7995050986	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1993804996

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																											PENSIÓN										SALUD							ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	PAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	PAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13514458	PRIMERO CASTRILLON CANDIA MILENA	RELEND		$ 2.059.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	K	$ 2.059.000	$ 329.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.500	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	K	$ 2.059.000	$ 82.400	$ 0	$ 82.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	K	$ 2.059.000		$ 10.600	X	$ 2.059.000	25-CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 3.566.500

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890205253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DECORACIONES DEL ORIENTE CEDEL Y SERRANO SAS -SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	8338808
DIRECCIÓN:	CALLE 33 #27-11 BARRIO LA AURORA	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Unico		SI
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	-		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7995060986	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1993804996

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 788.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500	$ 0	$ 788.500
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.207.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.207.600	$ 0	$ 1.207.600
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 250.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 0	$ 250.600
SUBTOTALES:										$ 2.246.700	$ 0	$ 2.246.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 405.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.400	$ 0	$ 0	$ 405.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 121.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 65.400
SUBTOTALES:													$ 592.100	$ 0	$ 0	$ 592.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0		$ 0	$ 0	$ 85.100	$ 85.100	$ 0	$ 0	$ 85.100
SUBTOTALES:									$ 85.100	$ 0	$ 0	$ 85.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	7	$ 642.600	$ 0	$ 642.600
SUBTOTALES:			$ 642.600	$ 0	$ 642.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD							ARP					CCF									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
1	CC 1099445511	MORA OLIVEROS MARCELA	DEPEND		$ 1.631.200	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.632.695	$ 261.300	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.632.695	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.632.695		$ 8.600	30	1.632.695	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1098620291	CORONADO SANTE MARY YOCO	DEPEND		$ 4.928.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	4.928.000	$ 788.500	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	4.928.000	$ 197.200	$ 0	$ 197.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	4.928.000		$ 25.800	30	4.928.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 197.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1098650277	RAMIREZ MORALES CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 3.143.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	3.143.000	$ 502.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	3.143.000	$ 125.800	$ 0	$ 125.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.143.000		$ 10.500	30	3.143.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 125.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1093739078	SANCHEZ MENDOZA ISMAILZETH	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	10	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	1.423.500		$ 7.500	10	$ 711.750	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1102353324	ORTIZ ORTEGA JULIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.433.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.565.643	$ 250.600	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.565.643	$ 62.700	$ 0	$ 62.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.565.643		$ 8.200	30	1.565.643	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 13846519	ESTEVEZ RUEDA JESUS	DEPEND	NO OBLIG COTIZACION	$ 1.433.500	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	1.483.940	$ 68.600	$ 0	$ 68.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.483.940		$ 7.700	30	1.483.940	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	893205253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DECORACIONES DEL ORIENTE CEDIEL Y SERRANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 33 # 27-11 BARRIO LA AURORA	TELÉFONO:	6358858
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7595060986	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1993804996

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
7	CC 63554656	OREJARENA CASTRILLON SANDRA MILENA	DEPEND		$ 2.059.000	FIJO			SI

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.059.000	$ 329.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.059.000	$ 82.400	$ 0	$ 82.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.059.000		$ 10.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 2.609.057	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.566.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal, **CECILIA SERRANO DE CEDIEL**, y Revisor Fiscal, **GLORIA CECILIA MESA NEIRA**, de la sociedad **CEINCOAS FIRMA DE REVISORIA FISCAL SAS**, identificada con NIT No. 901.232.770 - 7, certifica que la sociedad **DECORACIONES DE ORIENTE CEDIEL Y SERRANO SAS**, identificada con NIT No. 890.205.258 – 3, ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), razón por la cual la sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Se expide en Bucaramanga a los Dieciocho (18) días del mes de Noviembre de 2025.

Firma _____

CECILIA SERRANO DE CEDIEL

Representante Legal

Firma _____

GLORIA CECILIA MESA NEIRA

Revisor Fiscal

TP No. 85392-T

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal, **CECILIA SERRANO DE CEDIEL**, y Revisor Fiscal, **GLORIA CECILIA MESA NEIRA**, de la sociedad **CEINCOAS FIRMA DE REVISORIA FISCAL SAS**, identificada con NIT No. 901.232.770 - 7, certifica que la sociedad **DECORACIONES DE ORIENTE CEDIEL Y SERRANO SAS**, identificada con NIT No. 890.205.258 – 3, ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), razón por la cual la sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Se expide en Bucaramanga a los Dieciocho (18) días del mes de Noviembre de 2025.

Firma _____

CECILIA SERRANO DE CEDIEL

Representante Legal

Firma _____

GLORIA CECILIA MESA NEIRA

Revisor Fiscal

TP No. 85392-T