Alcaldía de Bogotá

Alcaldía Local de Chapinero

CONTRATO No. 142 de 2018

OBJETO:

CONTRATAR POR PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE, SIN FORMULA DE REAJUSTE, LA CONSERVACION DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA Y RURAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE CHAPINERO, EN BOGOTA, D.C

INFORME MENSUAL DEL CONTRATISTA MES No.4

PERIODO: DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2019

CONTRATISTA
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

ELABORO:	**REVISO:**	**APROBO:**
ESP. MARITZA HERRERA	**ING. OSCAR JAVIER ALFONSO**	**ING. Erika del Rosario Sandoval**
FIRMA:	**FIRMA:**	**FIRMA:**
CARGO: Residente sst del contratista	**CARGO:** Director de Obra	**CARGO:** Residente sst de Interventoría

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Version Documento	Tipo de Cambio o Novedad	Descripción	Autor
08-08-19	00	Creación		MHS

TABLA DE CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN. 5
2 OBJETIVOS 6
2.1 OBJETIVO GENERAL. 6
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS. 6
3 ACTIVIDADES DEL PLAN DE GESTIÓN SST 7
3.1 PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA 7
3.2 ACTIVIDADES DEL COPASST 8
3.3 PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL 8
3.4 PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL 9
3.5 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO 9
3.6 MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS 10
3.7 MANEJO DE VEHÍCULOS 10
3.8 MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS 10
3.9 SANEAMIENTO BASICO 10
4 coNCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 14

LISTA DE ANEXOS.

ANEXO 1. Certificado de revisor fiscal por pago de salarios y seguridad social

ANEXO 2. Listado de personal y afiliación al Sistema de Seguridad social

ANEXO 3. Notificación de Riesgos

ANEXO 4. Exámenes Ocupacionales de Ingreso

ANEXO 5. Paz y salvos personal retirado y cartas de egreso

ANEXO 6. Acta de reunión del Copasst

ANEXO 7. Formatos de Inspección SST

ANEXO 8. Formato de Vehículos y maquinaria

ANEXO 9. Formato registro de inducción, capacitación y entrenamiento

ANEXO 10. Plan de Trabajo

ANEXO 11. Registro Fotográfico

1 INTRODUCCIÓN.

Dentro del contrato No.142 de 2018, cuyo objeto es: "Contratar por Precios Unitarios Fijos y a Monto Agotable, Sin Formula de Reajuste, La Conservación de la Infraestructura Vial Urbana y Rural y El Espacio Público de la Localidad de Chapinero, En Bogotá, D.C . Se desarrolla el Plan de Gestión de SST contemplando el cumplimiento de los aspectos de seguridad y salud en el trabajo que se establecen en el pliego de condiciones requerido para la ejecución el contrato No. 142 de 2018.

El sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS, es un medio a través del cual se planea, ejecuta, verifica y evalúa las intervenciones positivas de mejoramiento de las condiciones de trabajo y de salud del talento humano en el proyecto, que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoría y acciones de mejora, de acuerdo al cronograma de actividades propuesto en el plan de gestión SST.

Para tal efecto; este informe describe las actividades que se han desarrollado durante la ejecución del Contrato 142 de 2018, en el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de julio de 2019, de acuerdo a lo contemplado en el plan de seguridad y salud en el trabajo.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL.

Presentar el avance de las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo al cronograma de actividades del SG--SST, con la finalidad de controlar los riesgos que puedan alterar la salud de sus trabajadores y el proceso productivo.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Dar cumplimiento de los estándares mínimos y demás requisitos legales y contractuales en materia SST
- Desarrollar actividades de prevención de enfermedades laborales, accidentes de trabajo y educación en salud.
- Investigar y analizar las enfermedades ocurridas, determinar sus causas y establecer las medidas preventivas y correctivas necesarias.
- Determinar y aplicar las medidas de control para prevenir ATEL, entrega periódica de elementos de protección personal.

3 ACTIVIDADES DEL PLAN DE GESTIÓN SST

Para dar alcance a las actividades del sistema de seguridad y salud en el trabajo contempladas dentro de los pliegos de condiciones del presente contrato y dando cumplimiento a los objetivos presentados anteriormente, el Contratista implementó los programas que se presentan a continuación:

3.1 PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

El programa de medicina preventiva y del trabajo tiene como finalidad principal la promoción, prevención y control de la salud del trabajador, protegiéndolo de los factores de riesgo ocupacionales, ubicándolo en un sitio de trabajo acorde con sus condiciones psicofisiológicas y manteniéndolo en aptitud de producción de trabajo.

Para este periodo, el contratista realizó:

1. Listado del personal de plantilla mínima, relacionando los entes en seguridad social al que pertenece cada trabajador y aplicando el formato Listado de personal de obra

Ingresos Nuevos al proyecto	23
Personal afiliado y/o con pagos de seguridad social	23
% de cobertura	100%

2. Se realizaron los exámenes ocupacionales de ingreso a los trabajadores que ingresaron al proyecto en este periodo, algunos empleados son antiguos dentro de la organización y por tal razón tienen reporte de exámenes médicos periódicos

Exámenes ocupacionales programados	23
Exámenes ocupacionales realizados	23
% de cobertura	100%

*(*Anexo 2. listado de personal en obra y afiliación al Sistema de Seguridad social y registro de exámenes médicos de ingreso, periódicos y egreso)

3.2 ACTIVIDADES DEL COPASST

CON & CON cuenta con un Copasst constituido y que se reúne de manera mensual y para el proyecto se constituyó el Copasst el día 26/06/2019, conformado de la siguiente manera:

Representantes del Empleador:

Principal: Grisly Gabriel González cc No 80.232.366

Suplente: Rita Emma Santamaría cc No 52.446.191

Representantes del trabajador:

Principal: Diana Andrea Gutiérrez cc No 1.022.969.946

Suplente: Francisco Javier Santamaría cc No 79.766.121

Ver anexo No. 6 actas de reunión del Copasst, se realizó reunión del COPASST del proyecto el día 29/07/2019.

3.3 PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

El programa de Seguridad Industrial comprende el conjunto de técnicas y actividades destinadas a la identificación, valoración y al control de causas de los accidentes de trabajo.

En este período el contratista realizó la actualización del sistema de seguridad y salud en el trabajo, actualización de matriz de riesgos y se hizo la instalación de los kit de emergencias en cada frente de obra (camilla rígida, inmovilizador de cuello, botiquín de primeros auxilios, 4 conos reflectivos y extintor multipropósito)

Se realizaron inspecciones de EPP, de orden y aseo en frentes de obra y oficina principal, inspección de botiquín de emergencias.

En el anexo 7 se presentan los formatos de inspecciones realizadas

3.4 PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

El programa de Higiene Industrial es el conjunto de actuaciones dedicadas al reconocimiento, evaluación y control de aquellos factores ambientales que pueden ocasionar enfermedades, afectar la salud y/o el bienestar de los trabajadores en sus lugares de trabajo

Para este periodo de la etapa de preliminares, el contratista realizó:

- Notificación de Riesgos al personal que interviene en la etapa diagnostica.

Notificación de Riesgos programadas	23
Notificación de Riesgos ejecutadas	23
% de cobertura	100%

En el anexo 3. Se presentan las notificaciones de riesgos realizadas al personal

3.5 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Este programa tiene el propósito de brindar conocimiento en seguridad y Salud en el trabajo a todos los empleados del proyecto, con el fin de desempeñar las actividades en forma eficiente y segura, cumpliendo con estándares de seguridad.

Para este periodo, el contratista realizó:

- Inducción general en SST (políticas, objetivos reglamento de higiene y seguridad industrial, funcionamiento del comité de seguridad y salud en el trabajo, funcionamiento del comité de convivencia laboral, plan de emergencias, notificación de riesgos según el cargo a desempeñar, responsabilidades en materia de seguridad y salud en el trabajo, derechos y deberes dentro del sistema de seguridad y salud en el trabajo
- capacitación en primeros auxilios para las brigadas de emergencias.
- Capacitación en manejo adecuado de herramientas en obra.
- Capacitación en uso y manejo adecuado de EPP.
- Capacitación en manejo adecuado de herramientas y equipos de construcción civil con énfasis en ergonómico.
- Capacitación en socialización hojas de seguridad y riesgo químico.

Capacitaciones programadas	5
Capacitaciones Realizadas	5
Capacitaciones reprogramadas	0

Ver anexo 9. Formatos registro de inducción, capacitación y entrenamiento

3.6 MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

Para el período comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2019, se relacionó los vehículos y maquinaria que trabajaron durante este periodo.

En el anexo No. 8 se presenta el formato de listado de vehículos, documentos del vehículo.

3.7 MANEJO DE VEHÍCULOS

En el período comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2019, se relacionó en el formato de vehículos, las volquetas que cargaron material durante este periodo.

En el anexo No. 8 se presenta el formato de listado de vehículos, documentos del vehículo.

3.8 MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

En el período comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2019, se realizó el diligenciamiento del formato de inventario de sustancias químicas y se colocó en la carpeta de seguridad en cada frente de obra, nuevamente se socializo con los trabajos en charla de cinco minutos las hojas de seguridad de las sustancias químicas a utilizar.

3.9 SANEAMIENTO BASICO

- ✓ **Suministro de agua potable**: En el punto CREA de chapinero la oficina se cuenta con el suministro de agua potable para los empleados del proyecto y en los frentes de obra se instaló botellones de agua para el suministro de agua para los trabajadores en cada frente de obra.

- ✓ **Baños y servicios sanitarios:** En el punto CREA de chapinero la oficina cuenta con baños para los trabajadores, discriminados para hombre y mujeres y encada frente de obra se instaló un baño portátil para el servicio

sanitario de los trabajadores, también por sexo en el frente de obra que se requiera y se realiza mantenimiento de los baños portátiles dos veces por semana los días martes y jueves.

3.10 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

A continuación se presentan los indicadores de accidentalidad para el período 1 al 31 de julio de 2019:

NOMBRE INDICADOR	**COMO SE MIDA**	**MEDICIÓN**	**INTERPRETACIÓN**
Índice de Frecuencia de Accidentes de Trabajo	IFAT =Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	IFIAT= 0/81 *100 IFIAT =0	No se presentaron accidentes laborales en el período evaluado
Severidad de accidentalidad	Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0/0 *100 = 0	No se perdieron días laborales por causa de accidentes laborales
Ausentismo por causa médica2 D	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	5/81 * 100 = 6,17	Se perdieron 5 días laborales por causa de enfermedad común de tres trabajadores: Trabajador 1:(2 días de incapacidad), Trabajador 2:(1 día de incapacidad), Trabajador 3 (2 días de incapacidad).

4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 julio de 2019 se continúa con actividades constructivas en los siguientes frentes de obra:

  *CIV 1592 (06/06/2019)
  *CIV1762 (12/06/2019)
  *CIV1492 (20/06/2019)
  *CIV 2042 y 2049 (19/06/2019)

  Y se dio inicio al frente de obra:
  *CIV2000103 (26/07/2019)

- Se está enviando por correo a la interventoría sst del contrato todos los documentos de inducción, exámenes ocupacionales y seguridad social del personal que ingresa nuevo al proyecto.

- Se realizan recorridos diarios sst a los frentes de obra en ejecución, verificando el cumplimiento de las condiciones de seguridad en cada punto.

- Durante el período comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2019 no se presentaron accidentes laborales ni reportes de enfermedades laborales, al área SST del proyecto.

- Durante el periodo se realizó la ubicación de cinco carpas con su dotación completa para el uso de campamento y vestier de los trabajadores en obra, se realizas inspecciones sst durante el periodo.

- Durante el periodo se realizó la instalación de un botellón de agua para la hidratación de los trabajadores y se continúa con botellones de agua en los otros cuatro frentes de obra.

ANEXO 01

CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL DE PAGOS DE SALARIOS Y SEGURIDAD SOCIAL

CON & CON
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION

NIT 830.041.411-0

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL

DE

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S
Nit. 830.041.411-0

CERTIFICAN

QUE

Se ha dado cumplimiento a lo dispuesto luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa realizó el pago de las obligaciones laborales y el pago de aportes a la seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en BOGOTA, a los dos (02) días del mes de Agosto de 2019.

JUAN PABLO RICCI RUIZ
C.C. 80.417.377 DE USAQUEN
REPRESENTANTE LEGAL

JESUS P. PARDO LLAMAS
C.C.73.090.339 DE C/GENA
REVISOR FISCAL
T.P. No.52249-T

PERSONAL ANTIGUO

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830041411	0	CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AV CRA 7 N 127-48 OF 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4821681	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	473502757	8494249036	E	2019/07/04	2019/07/23	BANCO COLPATRIA		$43,638,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Sucursal: OPERATIVOS (13 Afiliados)

Centro de Trabajo: CHAPINERO(13 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(13 Afiliados)

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1	CC	7334670	ALFONSO HERRERA OSCAR JAVIER	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	52760405	ARIAS ARIAS YENNI ESPERANZA	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	1110461255	BAHAMON CASTILLA JUAN GABRIEL	Dependiente	0	No	No		X	2019/06/27																								
4	CC	80070094	BERNAL FARFAN LUIS ANDRES	Dependiente	0	No	No		X	2019/06/12																								
5	CC	1019119229	CASTELLANOS VINCHERY ADRIANA	Dependiente	0	No	No																											
6	CC	80232266	GONZALEZ RAMIREZ GRISLY GABRIEL	Dependiente	0	No	No																											
7	CC	1022969946	GUTIERREZ CASTIBLANCO DANIA ANDREA	Dependiente	0	No	No		X	2019/06/01																								
8	CC	1019069715	PATIÑO PANCHE MARY YISELL	Dependiente	0	No	No																											
9	CC	52725540	PINEDA MARTINEZ LILIANA ISABEL	Dependiente	0	No	No				X	2019/06/08																						
10	CC	1052382086	PINZON VERA DIEGO ALEJANDRO	Dependiente	0	No	No																											
11	CC	1077972772	RAMIREZ JOYA LUCELY	Dependiente	0	No	No																											
12	CC	1015420674	SAENZ AYERBE VANESSA	Dependiente	0	No	No		X	2019/06/19																								
13	CC	1022331739	TORRES PEÑA JHONATTAN HARLEY	Dependiente	0	No	No		X	2019/06/27																								

Total Afiliados(13)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830041411	0	CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AV CRA 7 N 127-48 OF 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4821681	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	473502757	8494249036	E	2019/07/04	2019/07/23	BANCO COLPATRIA	19	$43,638,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$4,005,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$272,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$64,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,985,100

2019/07/23 05:39 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO		PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Tota
																			$4,005,700						$985,400		$9
																			$4,005,700						$985,400		$9
																			$4,005,700						$985,400		$9
						$6,426,000	No	PROTECCION	30	$6,426,000	16%	SIN RIESGO	$1,028,200	$0	$0	$32,200	$32,200	$0	$1,092,600		FAMISANAR	30	$6,426,000	4%	$257,100	$0	$2
						$3,000,000	No	PORVENIR	30	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		COMPENSAR	30	$3,000,000	4%	$120,000	$0	$1
						$3,000,000	No	COLPENSIONES	4	$400,000	16%	SIN RIESGO	$64,000	$0	$0	$0	$0	$0	$64,000		NUEVA E.P.S.	4	$400,000	4%	$16,000	$0	$
						$3,000,000	No	PROTECCION	19	$1,900,000	16%	SIN RIESGO	$304,000	$0	$0	$0	$0	$0	$304,000		CRUZ BLANCA	19	$1,900,000	4%	$76,000	$0	$1
						$1,700,000	No	PORVENIR	30	$1,700,000	16%	SIN RIESGO	$272,000	$0	$0	$0	$0	$0	$272,000		COMPENSAR	30	$1,700,000	4%	$68,000	$0	$
						$1,700,000	No	COLFONDOS	30	$1,700,000	16%	SIN RIESGO	$272,000	$0	$0	$0	$0	$0	$272,000		COMPENSAR	30	$1,700,000	4%	$68,000	$0	$
						$1,100,000	No	PORVENIR	30	$1,100,000	16%	SIN RIESGO	$176,000	$0	$0	$0	$0	$0	$176,000		FAMISANAR	30	$1,100,000	4%	$44,000	$0	$
						$1,800,000	No	PROTECCION	30	$1,800,000	16%	SIN RIESGO	$288,000	$0	$0	$0	$0	$0	$288,000		FAMISANAR	30	$1,800,000	4%	$72,000	$0	$1
						$1,800,000	No	PORVENIR	8	$480,000	16%	SIN RIESGO	$76,800	$0	$0	$0	$0	$0	$76,800		NUEVA E.P.S.	8	$480,000	4%	$19,200	$0	$
						$3,000,000	No	PORVENIR	30	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		COMPENSAR	30	$3,000,000	4%	$120,000	$0	$1
						$1,700,000	No	PORVENIR	30	$1,700,000	16%	SIN RIESGO	$272,000	$0	$0	$0	$0	$0	$272,000		SANITAS	30	$1,700,000	4%	$68,000	$0	$
						$1,200,000	No	PORVENIR	12	$1,200,000	16%	SIN RIESGO	$192,000	$0	$0	$0	$0	$0	$192,000		COMPENSAR	12	$1,200,000	4%	$48,000	$0	$
						$1,700,000	No	PORVENIR	4	$226,667	16%	SIN RIESGO	$36,300	$0	$0	$0	$0	$0	$36,300		SANITAS	4	$226,667	4%	$9,100	$0	
																			$4,005,700						$985,400		$9

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
l	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
35,400						$985,400						$1,715,100				$0		$0		$0		$0	
35,400						$985,400						$1,715,100				$0		$0		$0		$0	
35,400						$985,400						$1,715,100				$0		$0		$0		$0	
57,100		COLSUBSIDIO	30	$6,426,000	4%	$257,100	COLPATRIA ARP	30	$6,426,000	6.96%	5	$447,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
20,000		COLSUBSIDIO	30	$3,000,000	4%	$120,000	COLPATRIA ARP	30	$3,000,000	6.96%	5	$208,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
16,000		COLSUBSIDIO	4	$400,000	4%	$16,000	COLPATRIA ARP	4	$400,000	6.96%	5	$27,900	4	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
76,000		COLSUBSIDIO	19	$1,900,000	4%	$76,000	COLPATRIA ARP	19	$1,900,000	6.96%	5	$132,300	19	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
68,000		COLSUBSIDIO	30	$1,700,000	4%	$68,000	COLPATRIA ARP	30	$1,700,000	6.96%	5	$118,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
68,000		COLSUBSIDIO	30	$1,700,000	4%	$68,000	COLPATRIA ARP	30	$1,700,000	6.96%	5	$118,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
44,000		COLSUBSIDIO	30	$1,100,000	4%	$44,000	COLPATRIA ARP	30	$1,100,000	6.96%	5	$76,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
72,000		COLSUBSIDIO	30	$1,800,000	4%	$72,000	COLPATRIA ARP	30	$1,800,000	6.96%	5	$125,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
19,200		COLSUBSIDIO	8	$480,000	4%	$19,200	COLPATRIA ARP	8	$480,000	6.96%	5	$33,500	8	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
20,000		COLSUBSIDIO	30	$3,000,000	4%	$120,000	COLPATRIA ARP	30	$3,000,000	6.96%	5	$208,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
68,000		COLSUBSIDIO	30	$1,700,000	4%	$68,000	COLPATRIA ARP	30	$1,700,000	6.96%	5	$118,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
48,000		COLSUBSIDIO	12	$1,200,000	4%	$48,000	COLPATRIA ARP	12	$1,200,000	6.96%	5	$83,600	12	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
39,100		COLSUBSIDIO	4	$226,667	4%	$9,100	COLPATRIA ARP	4	$226,667	6.96%	5	$15,800	4	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
35,400						$985,400						$1,715,100				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830041411	0	CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AV CRA 7 N 127-48 OF 1006	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4821681	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	473502757	8494249036	E	2019/07/04	2019/07/23	BANCO COLPATRIA	19	$43,638,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,684,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,715,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	13	$1,715,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$985,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$985,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$985,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$424,000
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$76,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$373,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$35,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$77,100
TOTAL				59	$7,691,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900272666	6	CONMAQUINARIA S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	av calle 127 nO. 13a12 ofi 206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2160649	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	473509966	8494729645	E	2019/07/16	2019/07/23	BANCO COLPATRIA		$12,709,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$3,858,507	$617,500			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$269,200		$0	$0		$1,196,500
Centro de Trabajo: CHAPINERO (8 Afiliados)						$3,858,507	$617,500			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$269,200		$0	$0		$1,196,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)						$3,858,507	$617,500			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$269,200		$0	$0		$1,196,500
1	CC	1082474677	CARDENAS EDUVILDO X	230301	26	$732,797	$117,300	EPS017	26	$732,797	$29,400	CCF21	26	$732,797	$29,400	14-25	26	$732,797	$51,100	26	$0	$0	SI	$227,200
2	CC	1033814497	DAZA MIYER X	230301	5	$138,020	$22,100	EPSC34	5	$138,020	$5,600	CCF21	5	$138,020	$5,600	14-25	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	SI	$43,000
3	CC	80067246	GARCIA MICHAEL X	230301	26	$724,171	$115,900	EPS008	26	$724,171	$29,000	CCF21	26	$724,171	$29,000	14-25	26	$724,171	$50,500	26	$0	$0	SI	$224,400
4	CC	1033807028	OSORIO BRAYAN X	230201	5	$138,020	$22,100	EPSC34	5	$138,020	$5,600	CCF21	5	$138,020	$5,600	14-25	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	SI	$43,000
5	CC	1000691245	OSORIO JORGE X	25-14	5	$138,020	$22,100	EPS017	5	$138,020	$5,600	CCF21	5	$138,020	$5,600	14-25	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	SI	$43,000
6	CC	79766121	SANTAMARIA FRANCISCO	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF21	30	$828,116	$33,200	14-25	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
7	CC	52466191	SANTAMARIA RITA	230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF21	30	$828,116	$33,200	14-25	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
8	CC	1022407134	VARGAS JEISON X	230301	12	$331,247	$53,000	EPS005	12	$331,247	$13,300	CCF21	12	$331,247	$13,300	14-25	12	$331,247	$23,100	12	$0	$0	SI	$102,700
Total	**Afiliados(8)**					$3,858,507	$617,500			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$154,900			$3,858,507	$269,200		$0	$0		$1,196,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900272666	6	CONMAQUINARIA S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	av calle 127 nO. 13a12 ofi 206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2160649	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	473509966	8494729645	E	2019/07/16	2019/07/23	BANCO COLPATRIA	7	$12,709,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$617,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$132,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$154,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$308,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$22,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$269,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$269,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$154,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	$154,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$154,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$11,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$62,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$68,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$13,300
TOTAL				30	$1,196,500

2019/07/23 05:42 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA MILENA GIL BAQUERO identificado(a) con CC 52459897 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S. NI 830041411

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-06	2019-07	473502757	8494249036	E	2019-07-23																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$3,500,000	$560,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$3,500,000	$17,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$3,500,000	$17,500
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$3,500,000	$243,600
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$3,500,000	$140,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$3,500,000	$140,000

Este certificado se expide el día 2019-07-29 a las 10:50.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S. identificado(a) con NI 830041411 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MAYERLY ZIRLEY MARIN MATEUS identificado(a) con CC 53015962

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
8494249036	473502757	E	2019-07-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30

Este certificado se expide el día 2019-07-24 a las 12:52.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S. identificado(a) con NI 830041411 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDGAR ORLANDO CESPEDES LOZANO identificado(a) con CC 1026562429

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
8494249036	473502757	E	2019-07-23	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-07	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8494249036	473502757	E	2019-07-23	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-06	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-05	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-05	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-05	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-05	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30
8493309789	456063159	E	2019-06-10	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-05	30

Este certificado se expide el día 2019-07-24 a las 02:53.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900147484	8	C Y Z SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	carrear 14 6a-55	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	8528047	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	94593916	8494593916	E	2019/07/19	2019/08/06	BANCO AV VILLAS	18	$3,784,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11341329	CONTRERAS JOSE																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS044	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	80549323	CONTRERAS JUAN																	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-23	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
3	CC	11336527	CONTRERAS LUIS																	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-23	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
4	CC	11340499	GARZON JAIRO																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$149,600
5	CC	18491759	GUZMAN HECTOR																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
6	CC	1075667785	PRECIADO LUIS																	230201	30	$1,060,000	$169,600	EPS010	30	$1,060,000	$42,400	CCF22	30	$1,060,000	$42,400	14-23	30	$1,060,000	$73,800	30	$0	$0	Si	$328,200
7	CC	80547157	RIVERA FREDY																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
8	CC	1074556630	ROBAYO JOHN																	230301	30	$900,000	$144,000	EPS037	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-23	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
9	CC	3196753	RODRIGUEZ CARLOS																	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
10	CC	35407356	VANEGAS AMANDA																	231001	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
11	CC	80547105	ZAMBRANO GUSTAVO																	231001	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
12	CC	35409064	ZAMBRANO OLGA																	230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS010	30	$1,100,000	$44,000	CCF22	30	$1,100,000	$44,000	14-23	30	$1,100,000	$76,600	30	$0	$0	Si	$340,600
Total	**Afiliados(12)**																					$11,576,232	$1,852,200			$12,576,232	$503,200			$12,576,232	$503,200			$12,576,232	$875,800		$0	$0		$3,734,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900147484	8	C Y Z SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	carrear 14 6a-55	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	8528047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	94593916	8494593916	E	2019/07/19	2019/08/06	BANCO AV VILLAS	18	$3,784,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$1,852,200	$24,800	$0	$1,877,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$265,000	$3,600	$0	$268,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,065,600	$14,200	$0	$1,079,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$521,600	$7,000	$0	$528,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$875,800	$11,700	$0	$887,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	12	$875,800	$11,700	$0	$887,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$503,200	$6,700	$0	$509,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	12	$503,200	$6,700	$0	$509,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				12	$503,200	$7,100	$0	$510,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,400	$700	$0	$47,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$126,400	$1,700	$0	$128,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$40,000	$600	$0	$40,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$85,200	$1,200	$0	$86,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$84,000	$1,200	$0	$85,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$121,200	$1,700	$0	$122,900
TOTAL				12	$3,734,400	$50,300	$0	$3,784,700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900067733-3	MYG INGENIERIA Y EQUIPOS SAS	CARRERA 44A # 22A 82 OFC 202	3143359399	gerenteadministrativo@ingenieriaytopografia.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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
			2019/07/18	47163191?	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	18/07/2019	35935102	$2.905.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	74.400	0		0		0	9	500	0	74.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	71.600	0		0		0	9	500	0	72.100	2
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	33.200	0		0		0	9	300	0	33.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	77.200	0		0		0	9	600	0	77.800	2
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	28.800	0		0		0	9	200	0	29.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	47.600	0		0		0	9	400	0	48.000	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	40.300	0		0		0	9	300	0	40.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	324.100	0	0	0	0	9	2.200	0	326.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	857.700	0	0	0	0	9	5.700	0	863.400	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	308.500	0	0	0	0	9	2.100	0	310.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	649.000				649.000	9	4.300	653.300			6.490	653.300	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	373.100	9	2.500	375.600	13

PAGADA
35935102
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
NI	900067733-3	MYG INGENIERIA Y EQUIPOS SAS	CARRERA 44A # 22A 82 OFC 202	3143359399	gerenteadministrativo@ingenieriaytopografia.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-07	2019-06	E	18/07/2019	35935102	$2.905.100

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	Exonerado	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	1013676881	LOPEZ VELANDIA DERLY DAYANA	1	0			S																	230201	960.000	153.600	0	0	0	0	EPS008	960.000	38.400	14-11	960.000	5	66.900	CCF24	960.000	38.400	0	0	0	0	0
2	CC	1022979096	CIPRIAN BETANCOURT ANDERSON STIVEN	1	0			S	X																230301	192.000	30.860	0	0	0	0	EPS037	192.000	7.700	14-11	192.000	5	13.400	CCF24	192.000	7.700	0	0	0	0	0
3	CC	1023951019	ARIAS GALEANO EDWARD ANTONIO	1	0			S	X																230301	165.624	26.500	0	0	0	0	EPSC34	165.624	6.700	14-11	165.624	5	11.600	CCF24	165.624	6.700	0	0	0	0	0
4	CC	1024596344	ALEJO PEREZ HECTOR DAVID	1	0			S	X																230201	165.624	26.500	0	0	0	0	EPS037	165.624	6.700	14-11	165.624	5	11.600	CCF24	165.624	6.700	0	0	0	0	0
5	CC	1026294469	PEÑA MEZA LIZ ANGELA	1	0			S	X																230301	717.701	114.900	0	0	0	0	EPS023	717.701	28.800	14-11	717.701	5	50.000	CCF24	717.701	28.800	0	0	0	0	0
6	CC	1026589917	ESPINOSA CARDENAS YAIR	1	0			S																	230301	840.000	134.400	0	0	0	0	EPSC34	840.000	33.600	14-11	840.000	5	58.500	CCF24	840.000	33.600	0	0	0	0	0
7	CC	1032493510	RIVAS DIMATE NIXON FABIAN	1	0			S																	230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS005	900.000	36.000	14-11	900.000	5	62.700	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
8	CC	1073534015	DUITAMA BAEZ JAIME LEONARDO	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	1075877882	SANCHEZ RINCON JEFERSON STIVEN	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS016	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
10	CC	1098436939	BAUTISTA DIAZ NERENYER CARLOS	1	0			S																	230301	960.000	153.600	0	0	0	0	EPS005	960.000	38.400	14-11	960.000	5	66.900	CCF24	960.000	38.400	0	0	0	0	0
11	CC	52279813	MORENO FUENTES SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
12	CC	79121416	PEREZ MESA MANUEL AUGUSTO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CC	80142606	PEREZ HUERTAS MAICOL ANDREI	1	0			S																	25-14	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS017	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	5	76.600	CCF24	1.100.000	44.000	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
NI	900067733-3	MYG INGENIERIA Y EQUIPOS SAS	CARRERA 44A # 22A 82 OFC 202	3143359399	gerenteadministrativo@ingenieriaytopografia.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-07	2019-06	E	18/07/2019	35935102	$2.905.100

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	7	373.100	375.900
Pensión	3	1.490.300	1.500.300
Riesgos Laborales	1	649.000	653.300
CCF	1	373.100	375.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	2.885.500	2.905.100

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900516700	8	PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OBRA	CALLE 8 SUR N 41-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	468260116	8494464181	E	2019/07/03	2019/07/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$12,789,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (72 Afiliados)																							$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
Centro de Trabajo: CARLOS ANDRES MALAGON (72 Afiliados)																							$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (72 Afiliados)																							$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
1	CC	80378277	ACOSTA CARLOS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
2	CC	16110632	ALVAREZ FRANCISCO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$82,811	$3,400	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$226,800
3	CC	7335660	ARENAS LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
4	CC	79322866	ARISTIZABAL JOSE																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
5	CC	1022369310	BALLESTEROS DEIVID	X																	230201	13	$358,851	$57,500	EPS017	13	$358,851	$14,400	CCF24	13	$358,851	$14,400	14-11	13	$358,851	$25,000	13	$0	$0	Si	$111,300
6	CC	79778144	BARRIGA JESUS	X																	230301	20	$552,078	$88,400	EPS017	20	$552,078	$22,100	CCF24	20	$552,078	$22,100	14-11	20	$552,078	$38,500	20	$0	$0	Si	$171,100
7	CC	1022964349	BASTO JUAN	X																	230201	1	$27,604	$4,500	EPS037	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
8	CC	80431795	BEDOYA WILSON		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
9	CC	1072073284	BELTRAN EDUAR																		230901	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
10	CC	79810123	BELTRAN JHON		X																25-14	1	$27,604	$4,500	EPS010	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
11	CC	79983564	BUSTOS EDWIN	X																	230201	20	$552,078	$88,400	EPS002	20	$552,078	$22,100	CCF24	20	$552,078	$22,100	14-11	20	$552,078	$38,500	20	$0	$0	Si	$171,100
12	CC	1075291323	CACHAYA WILSON		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS044	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
13	CC	7697676	CACHAYA WILSON		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
14	CC	1079033395	CALDERON HERNEY	X																	231001	19	$524,474	$84,000	EPS017	19	$524,474	$21,000	CCF24	19	$524,474	$21,000	14-11	19	$524,474	$36,600	19	$0	$0	Si	$162,600
15	CC	1127625792	CAMARGO FREDDY	X																	230301	19	$524,474	$84,000	EPS017	19	$524,474	$21,000	CCF24	19	$524,474	$21,000	14-11	19	$524,474	$36,600	19	$0	$0	Si	$162,600
16	CC	1075878338	CASTILLA JORGE	X																	230301	5	$138,020	$22,100	EPS005	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	Si	$43,000
17	CC	16136317	CASTRO JOSE	X																	230201	18	$496,870	$79,500	EPS002	18	$496,870	$19,900	CCF24	18	$496,870	$19,900	14-11	18	$496,870	$34,600	18	$0	$0	Si	$153,900
18	CC	79997014	ESCOBAR YIMI																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
19	CC	1073249131	ESPINOSA ANDREY																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
20	CC	1019061710	FONTECHA MIGUEL																		231001	30	$828,116	$132,500	CCFC53	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
21	CC	79981011	GALLO JHON	X	X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
22	CC	193422	GAMA ALFONSO		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
23	CC	80167638	GARCIA LEONARDO		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
24	CC	91453044	GIL MIGUEL		X																231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
25	CC	71180531	GIRALDO ARMANDO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
26	CC	1010210994	GONZALEZ EDUAR																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
27	CC	80804873	GONZALEZ WILBER		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
28	CC	4539374	GUARUMO LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
29	CC	80746837	HERNANDEZ FABIAN																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
30	CC	1010208736	HUERTAS ANDRES		X																231001	30	$828,116	$132,500	EPS016	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
31	CC	1033733019	HUERTAS JUAN																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
32	CC	80746548	JOSA EDWIN		X																231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
33	CC	79882794	LEAL OSCAR	X																	230301	5	$138,020	$22,100	EPS008	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	Si	$43,000
34	CC	1019056965	LOPEZ LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
35	CC	80223111	MALAGON CARLOS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$254,700
36	CC	1018432889	MALAGON DIEGO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
37	CC	19259969	MALAGON PORFIDIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$124,100
38	CC	1080013677	MELENDREZ JORGE	X																	230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
39	CC	80742468	MUNOZ YESID		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
40	CC	1020755632	MURILLO CRISTIAN																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600

41	CC	1020798582	NOVOA DANIEL			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
42	CC	80424507	NOVOA JESUS			25-14	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
43	CC	80082033	NOVOA JOSE			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
44	CC	1023955675	ORJUELA GIOVANNY			230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$826,116	$33,100	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,500
45	CC	1233903875	OSMA DAVID			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$741,242	$29,700	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$253,100
46	CC	1233906297	OSMA DUVAN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
47	CC	13686019	OSMA FABIAN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
48	CC	15945001	OSPINA LUIS			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
49	CC	1032421967	PEÑA JULIO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$737,717	$29,600	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$253,000
50	CC	1023926694	PEREZ JEFFREY	X		230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
51	CC	1001508351	PIEDRAHITA JORAN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
52	CC	13057163	PRECIADO EUTIMIO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
53	CC	80152609	PUERTO FRANCISCO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
54	CC	1027400975	RAMIREZ JORGE			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
55	CC	1023005710	RAMIREZ LUIS	X		230201	1	$27,604	$4,500	CCFC53	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
56	CC	1045501450	RAMOS JORGE			230301	30	$828,116	$132,500	ESSC02	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
57	CC	80365617	RINCON VICTOR			25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
58	CC	1149434124	RIOS WILLIAM			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
59	CC	1020714793	RODRIGUEZ FABIO	X		230201	5	$138,020	$22,100	EPS017	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	Si	$43,000
60	CC	1022981469	RODRIGUEZ JOSE			230301	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
61	CC	80381990	ROJAS GUSTAVO	X		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
62	CC	1099343409	ROMERO YONATAN			230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
63	CC	1106714126	RONDON KEVIN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS041	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
64	CC	79238201	ROZO JORGE		X	231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
65	CC	1020753912	RUIZ MAURICIO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
66	CC	1020817511	RUIZ YEIZON			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
67	CC	88230991	SAENZ CARLOS			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
68	CC	7925823	SANCHEZ OSCAR			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
69	CC	1023006260	SANTANA YOMAR			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$254,700
70	CC	79668300	SILVA WILLIAM		X	25-14	1	$27,604	$4,500	EPS044	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
71	CC	1022965625	TENJO MAICOL			25-14	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
72	CC	1057575145	TORRES FABIAN	X		230201	16	$441,662	$70,700	EPS005	16	$441,662	$17,700	CCF24	16	$441,662	$17,700	14-11	16	$441,662	$30,800	16	$0	$0	Si	$136,900
Total		Afiliados(72)						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900516700	8	PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OBRA	CALLE 8 SUR N 41-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	468260116	8494464181	E	2019/07/03	2019/07/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$12,789,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				71	$6,525,300	$33,800	$0	$6,559,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$495,000	$2,600	$0	$497,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$936,500	$4,900	$0	$941,400
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	$132,500	$700	$0	$133,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	39	$4,214,100	$21,700	$0	$4,235,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	15	$747,200	$3,900	$0	$751,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				72	$2,900,200	$15,000	$0	$2,915,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	72	$2,900,200	$15,000	$0	$2,915,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				72	$1,628,600	$8,400	$0	$1,637,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	72	$1,628,600	$8,400	$0	$1,637,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				72	$1,669,400	$9,100	$0	$1,678,500
COMFACUNDI	CCFC53	860,045,904	7	2	$34,400	$200	$0	$34,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$238,000	$1,300	$0	$239,300
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$33,200	$200	$0	$33,400
EMDISALUD	ESSC02	811,004,055	5	1	$33,200	$200	$0	$33,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,200	$100	$0	$1,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	37	$826,500	$4,300	$0	$830,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$2,400	$100	$0	$2,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$67,600	$400	$0	$68,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$33,200	$200	$0	$33,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$343,200	$1,800	$0	$345,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$56,500	$300	$0	$56,800
TOTAL				72	$12,723,500	$66,300	$0	$12,789,800

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 900948329	1	INGENIEROS CONSULTORES Y PROMOTORES DE CONSTRUCCION S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGECOP	CL 42 SUR 80 F 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5717652	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	468158528	8494474092	E	2019/07/09	2019/07/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$4,675,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: INGECOP (21 Afiliados)						$15,071,713	$2,411,700			$15,071,713	$604,500			$15,071,713	$604,500			$15,071,713	$1,050,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CHICO (13 Afiliados)						**$9,882,185**	**$1,581,300**			**$9,882,185**	**$396,300**			**$9,882,185**	**$396,300**			**$9,882,185**	**$688,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)						**$9,882,185**	**$1,581,300**			**$9,882,185**	**$396,300**			**$9,882,185**	**$396,300**			**$9,882,185**	**$688,600**		**$0**	**$0**
1	CC	1000791366	BUITRAGO FREDY	230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
2	CC	1030621802	CAMELO BRAYAN	230201	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
3	CC	1030600087	CRUZ LINA	230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
4	CC	1005440731	GENES MARCIAL	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
5	CC	1033802196	LANCHEROS NIYIRED	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
6	CC	1070817382	MADRID MIGUEL	230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
7	CC	1010193512	MESA ARNOLD	230201	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
8	CC	1012440992	PERDOMO JUAN	230201	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
9	CC	1030603817	PINZON BRAYANN	230301	30	$828,116	$132,500	EPS010	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
10	CC	1030692240	PINZON JUAN	230201	30	$828,116	$132,500	EPS023	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
11	CC	93453270	TOVAR JHON	25-14	2	$55,208	$8,900	EPS010	2	$55,208	$2,300	CCF22	2	$55,208	$2,300	14-11	2	$55,208	$3,900	2	$0	$0
12	CC	1074191530	URANGO KEVIN	230201	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
13	CC	7179283	VILLARRAGA ARLEY	230301	26	$717,701	$114,900	EPS002	26	$717,701	$28,800	CCF22	26	$717,701	$28,800	14-11	26	$717,701	$50,000	26	$0	$0
Centro de Trabajo: KENNEDY (8 Afiliados)						**$5,189,528**	**$830,400**			**$5,189,528**	**$208,200**			**$5,189,528**	**$208,200**			**$5,189,528**	**$361,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)						**$5,189,528**	**$830,400**			**$5,189,528**	**$208,200**			**$5,189,528**	**$208,200**			**$5,189,528**	**$361,600**		**$0**	**$0**
14	CC	1024538612	BUITRAGO HENRY	230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
15	CC	1012419015	CAICEDO JOHN	230901	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
16	CC	93338857	GARCIA JAIRO	230301	4	$110,416	$17,700	EPS002	4	$110,416	$4,500	CCF22	4	$110,416	$4,500	14-11	4	$110,416	$7,700	4	$0	$0
17	CC	14012456	GARZON JOSE	230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
18	CC	4179561	LEANDRO LUIS	230201	30	$828,116	$132,500	CCFC24	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
19	CC	1019063054	RAMIREZ JUAN	230301	4	$110,416	$17,700	EPS002	4	$110,416	$4,500	CCF22	4	$110,416	$4,500	14-11	4	$110,416	$7,700	4	$0	$0
20	CC	78674428	RODRIGUEZ FREDYS	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
21	CC	9375281	RODRIGUEZ JOSE	230201	30	$828,116	$132,500	EPS023	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(21)**					**$15,071,713**	**$2,411,700**			**$15,071,713**	**$604,500**			**$15,071,713**	**$604,500**			**$15,071,713**	**$1,050,200**		**$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 900948329	1	INGENIEROS CONSULTORES Y PROMOTORES DE CONSTRUCCION S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGECOP	CL 42 SUR 80 F 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5717652	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	468158528	8494474092	E	2019/07/09	2019/07/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$4,675,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$2,411,700	$1,900	$0	$2,413,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$141,400	$200	$0	$141,600
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	$132,500	$100	$0	$132,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$1,077,800	$800	$0	$1,078,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,060,000	$800	$0	$1,060,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,050,200	$800	$0	$1,051,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	21	$1,050,200	$800	$0	$1,051,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$604,500	$500	$0	$605,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	21	$604,500	$500	$0	$605,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$604,500	$900	$0	$605,400
COMFAMILIAR HUILA	CCFC24	891,180,008	2	1	$33,200	$100	$0	$33,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$132,800	$100	$0	$132,900
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	2	$66,400	$100	$0	$66,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$35,500	$100	$0	$35,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$99,600	$100	$0	$99,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$66,400	$100	$0	$66,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$137,400	$200	$0	$137,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$33,200	$100	$0	$33,300
TOTAL				21	$4,670,900	$4,100	$0	$4,675,000

2019/07/10 07:56 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901213037-5	JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS		CALLE 42 N. 80F 45 SUR	3186521727	marcecc1529@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/07/19	471982549	EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	19/07/2019	36220186	$1.571.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	65.500	0		0		0	9	500	0	66.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.100	0		0		0	9	900	0	126.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	33.200	0		0		0	9	300	0	33.500	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	358.000	0	0	0	0	9	2.400	0	360.400	5
230301	Porvenir	800224808-8	137.000	0	0	0	0	9	1.000	0	138.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	397.500	0	0	0	0	9	2.700	0	400.200	3

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	388.700				388.700	9	2.600	391.300			3.887	391.300	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	9	400	56.400	10

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	3	223.800	225.500
Pensión	3	892.500	898.600
Riesgos Laborales	1	388.700	391.300
CCF	1	56.000	56.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.561.000	1.571.800

PAGADA
2201

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
NI	901213037-5	JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS		CALLE 42 N. 80F 45 SUR	3186521727	marcecc1529@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	19/07/2019	36220186	$1.571.800	

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	Exonerado	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	1001053504	YEPES CARDOZO VALENTINA	1	0			S	X																230201	745.308	119.300	0	0	0	0	EPS002	745.308	29.900	14-11	745.308	5	51.900	CCF24	745.308	7.500	0	0	0	0	0
2	CC	1006867278	LEONEL VILLEGAS JAVIER	1	0			S																	230301	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
3	CC	1015434124	PARDO CAMACHO JUAN DAVID	1	0			S	X	X															230201	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS017	55.208	2.300	14-11	55.208	5	3.900	CCF24	55.208	600	0	0	0	0	0
4	CC	1125763479	PEROZA MERCADO FRANCISCO JAVIER	1	0			S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
5	CC	20811387	CRUZ BAUTISTA NANCY	1	0			S	X																230201	579.684	92.800	0	0	0	0	EPS017	579.684	23.200	14-11	579.684	5	40.400	CCF24	579.684	5.800	0	0	0	0	0
6	CC	3104015	DIAZ RUBIO SERAFIN	1	0			S																	25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
7	CC	78113621	CUELLO CUELLO MARCO RAFAEL	1	0			S																	25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
8	CC	80157779	YEPES ARRIETA JEISON ENRIQUE	1	0			S																	230201	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
9	CC	80382381	GARZON VIRGUEZ LUIS ALFONSO	1	0			S																	25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
10	CC	92499981	MENDOZA FERIA WILFRIDO	1	0			S	X																230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	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
NI	900582897-0	GLOBAL ACABADOS S.A.S	CARRERA 83 G N 4 - 56	3142370182	globalacabados@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	29/07/2019	36367007	$808,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Observación	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
CC	1095826616	NUÑEZ VERGARA JUAN CARLOS	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-23	828.116	5	57.700	CCF21	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1032367540	RIVERA TORREGROSA MARITZA VANESSA	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	33.200	14-23	828.116	5	57.700	CCF21	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	18413229	FRANCO GUTIERREZ REINALDO	1	0			S	X						X									25-14	110.416	17.700	0	0	0	0	EPS017	110.416	4.500	14-23	110.416	5	7.700	CCF21	110.416	4.500	0	0	0	0	0
CC	6972251	HIDALGO RODRIGUEZ OSCAR JAVIER	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	33.200	14-23	828.116	5	57.700	CCF21	828.116	33.200	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
NI	900582897-0	GLOBAL ACABADOS S.A.S	CARRERA 53 G N 4 - 58	3142370182	globalacabados@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019-07-29		EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				4	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	29/07/2019	36367007	$808,000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66,400	0		0		0	6	300	0	66,700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4,500	0		0		0	6	100	0	4,600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	33,200	0		0		0	6	200	0	33,400	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
230301	Porvenir	800224808-8	397,500	0	0	0	0	6	1,800	0	399,300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	17,700	0	0	0	0	6	100	0	17,800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	180,800				180,800	6	800	181,600			1,808	181,600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	104,100	6	500	104,600	4

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	3	104,100	104,700
Pensión	2	415,200	417,100
Riesgos Laborales	1	180,800	181,600
CCF	1	104,100	104,600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	804,200	808,000

PAGADA
36700

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

PERSONAL ROTATIVO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019/07/12 04:31:10 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1022500019

Periodo Cotización: junio de 2019 **Periodo Servicio:** julio de 2019

PAGADO 12/07/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUSURGIR SAS	**Nombre Sucursal**	EDGAR GONZALEZ	**Código Sucursal**	10
Documento	NI901156317	**Dirección**	CARRERA 28 NO 66 32		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7030043		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANCHEZ MURCIA SANDRA PATRICIA	**Identificación**	CC52531773		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	TDE	TAE	TDP	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	VSP	SUS	ING	RET	VST	AVP	Días ARP	Días IBC	Días APH	Días APO	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 Mineducación	Total
CC 80811409	LOAIZA GOMEZ SANDRO NICHOLAS	1	00														0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 828.200	$ 132.600	FAMISANAR EPS	$ 828.200	$ 103.600	ARP SURA	$ 828.200	$ 57.700	COMPENSAR CCF	$ 828.200	$ 6.300	$ 4.200	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 312.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FES	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
$ 829.200	$ 828.200	$ 828.200	$ 828.200	$ 132.600	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 57.700	$ 6.300	$ 4.200	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.700	$ 600	$ 313.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901252642	8	QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO	carrera 11 No 28 45 local 305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000946	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	467282289	8494418983	E	2019/07/10	2019/07/08	BANCO COLPATRIA	0	$893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	Irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 80209071	BARRAGAN MARIO																	X	230201	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
2	CC 80365250	CALDERON JUAN																	X	230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
3	CC 74333311	FONSECA MISAEL																	X		0	$0	$0	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$124,100
4	CC 1013600353	RAMIREZ MILTON																	X	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
Total	**Afiliados(4)**																					$2,484,348	$397,500			$3,312,464	$132,800			$3,312,464	$132,800			$3,312,464	$230,800		$0	$0		$893,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901252642	8	QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO	carrera 11 No 28 45 local 305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000946	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	467282289	8494418983	E	2019/07/10	2019/07/08	BANCO COLPATRIA	0	$893,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$397,500	$0	$0	$397,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$265,000	$0	$0	$265,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$230,800	$0	$0	$230,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$230,800	$0	$0	$230,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$132,800	$0	$0	$132,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$132,800	$0	$0	$132,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$132,800	$0	$0	$132,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$33,200	$0	$0	$33,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$33,200	$0	$0	$33,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$33,200	$0	$0	$33,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$33,200	$0	$0	$33,200
TOTAL				4	$893,900	$0	$0	$893,900

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900859497	9	DEMOLICIONES EL TORNADO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	AUTOP SUR No 56-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2706519	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	473623697	8494749332	E	2019/07/23	2019/07/24	BANCO DE BOGOTA		$14,807,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012431050	ALVAREZ LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS023	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
2	CC	1030665829	ARANDA ALVARO		X																230301	4	$110,416	$17,700	EPS017	4	$110,416	$4,500	CCF22	4	$110,416	$4,500	14-11	4	$110,416	$7,700	4	$0	$0	Si	$34,400
3	CC	79254294	BARRIGA LUIS																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
4	CC	1007566435	CABALLERO JULIO																		231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
5	CC	16784164	CABEZAS ALEXANDER	X	X																231001	4	$110,416	$17,700	EPS016	4	$110,416	$4,500	CCF22	4	$110,416	$4,500	14-11	4	$110,416	$7,700	4	$0	$0	Si	$34,400
6	CC	74355455	CAICEDO ADOLFO																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
7	CC	80369402	CALDERON JOSE																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
8	CC	1031161891	CALVO CAMILO																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS037	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
9	CC	3230536	CAMARGO JAVIER																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
10	CC	1032379183	CHIQUIZA NELSON																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS001	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
11	CC	1022378404	CRUZ BARNEY																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
12	CC	1051287397	ECHEVERRI CARLOS		X																230201	6	$165,624	$26,500	EPS002	6	$165,624	$6,700	CCF22	6	$165,624	$6,700	14-11	6	$165,624	$11,600	6	$0	$0	Si	$51,500
13	CC	1051286210	FAJARDO LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
14	CC	1030686219	FORERO CRISTIAN																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
15	CC	1024484055	FORERO DIANA																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
16	CC	1022322406	FORERO EDER																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
17	CC	79770947	FORERO MARCO																		230201	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
18	CC	74327076	FUENTES JULIO																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS002	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
19	CC	1051287266	GAONA CRISTIAN																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
20	CC	80845808	GAONA JAINOBER																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
21	CC	1002407059	GAONA MILENA																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
22	CC	1012377867	GARAVITO EDUAR		X																230301	11	$303,643	$48,600	EPS002	11	$303,643	$12,200	CCF22	11	$303,643	$12,200	14-11	11	$303,643	$21,200	11	$0	$0	Si	$94,200
23	CC	79806199	HERNANDEZ JOHN	X																	230301	18	$496,870	$79,500	EPS017	18	$496,870	$19,900	CCF22	18	$496,870	$19,900	14-11	18	$496,870	$34,600	18	$0	$0	Si	$153,900
24	CC	74328868	HERNANDEZ RUBEN																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
25	CC	1050200756	LEON SIERVO																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
26	CC	1120573377	MALDONADO FERLEY																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
27	CC	1079032531	MARTINEZ ALEXANDER																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
28	CC	79765188	MARTINEZ DANIEL																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
29	CC	52272921	MINORTA CLAUDIA																		230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS017	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
30	CC	3217138	MORALES LUIS																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
31	CC	1033738316	MUÑOZ YONIER																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
32	CC	80865251	ORJUELA MILTON																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
33	CC	1051286092	PATINO JOSE																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
34	CC	79223661	PINA ALEXANDER																	X	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$0	0	$0	$0	Si	$200,000
35	CC	74355092	PIÑA JOSE																		230201	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700

2019/07/24 08:02 AM

36	CC	17338798	PIÑEROS GLOSMAN																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
37	CC	1051287787	PINTO RICARDO																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
38	CC	79215952	PRADA ANGEL																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
39	CC	1030688888	RAMIREZ FREAIDER																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
40	CC	1121332812	RAMOS CARLOS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
41	CC	88000765	ROJAS JOSE																		231001	30	$900,000	$144,000	EPS008	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	Si	$278,700
42	CC	3142785	ROJAS SANTO		X																230301	7	$193,228	$31,000	EPS017	7	$193,228	$7,800	CCF22	7	$193,228	$7,800	14-11	7	$193,228	$13,500	7	$0	$0	Si	$60,100
43	CC	1023870785	RONCANCIO OSCAR																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
44	CC	1101683520	RUBIANO JOSE		X																25-14	6	$165,624	$26,500	EPS044	6	$165,624	$6,700	CCF22	6	$165,624	$6,700	14-11	6	$165,624	$11,600	6	$0	$0	Si	$51,500
45	CC	1051286600	RUIZ ANIBAL																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
46	CC	74283044	SACRISTAN JOSE																		231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
47	CC	1033754823	SALAZAR YOLANDA																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
48	CC	1120570665	SANTIBAÑEZ JOHNI																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
49	CC	74326538	SILVA JOSE																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
50	CC	74355637	SUAREZ EDWIN																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
51	CC	4106782	SUAREZ LELIS											X							25-14	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	30	$900,000	$0	0	$0	$0	Si	$180,000
52	CC	3183845	TOLOSA MIGUEL	X	X																230201	6	$165,624	$26,500	EPS037	6	$165,624	$6,700	CCF22	6	$165,624	$6,700	14-11	6	$165,624	$11,600	6	$0	$0	Si	$51,500
53	CC	80871694	TORRES ANGEL	X																	230201	16	$480,000	$76,800	EPS017	16	$480,000	$19,200	CCF22	16	$480,000	$19,200	14-11	16	$480,000	$33,500	16	$0	$0	Si	$148,700
54	CC	1020743510	TORRES JHON											X							230301	22	$607,286	$97,200	EPS005	22	$607,286	$24,300	CCF22	0	$0	$0	14-11	22	$607,286	$0	0	$0	$0	Si	$121,500
55	CC	1020743510	TORRES JHON																		230301	8	$240,000	$38,400	EPS005	8	$240,000	$9,600	CCF22	8	$240,000	$9,600	14-11	8	$240,000	$16,800	8	$0	$0	Si	$74,400
56	CC	1118536668	TORRES MARIO																		25-14	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-11	30	$6,000,000	$417,600	30	$0	$0	Si	$1,917,600
57	CC	1051286782	VIASUS ANA																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
Total		**Afiliados(56)**																					$48,454,095	$7,812,900			$48,454,095	$1,940,900			$45,946,809	$1,840,600			$48,454,095	$3,200,800		$0	$0		$14,795,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901252642	8	QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO	carrera 11 No 28 45 local 305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000946	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	467282289	8494418983	E	2019/07/10	2019/07/08	BANCO COLPATRIA	0	$893,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$397,500	$0	$0	$397,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$265,000	$0	$0	$265,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$230,800	$0	$0	$230,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$230,800	$0	$0	$230,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$132,800	$0	$0	$132,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$132,800	$0	$0	$132,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$132,800	$0	$0	$132,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$33,200	$0	$0	$33,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$33,200	$0	$0	$33,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$33,200	$0	$0	$33,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$33,200	$0	$0	$33,200
TOTAL				4	$893,900	$0	$0	$893,900

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-07-09, 07:21:12 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1022123614

Periodo Cotización: junio de 2019 **Periodo Servicio:** julio de 2019

PAGADO 09/07/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGEMAAC LTDA		
Documento	NI900338647	**Dirección**	KR 10 D 27 A 82 SUR
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3720835
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	PARRA LINARES ABELARDO	**Identificación**	CC 19398086
Total Afiliados	35	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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 OCF	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 1007355734	ANDRES SANTIAGO SOTO CONTRERAS	01	00	X																	0	2	2	2	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 55.208	$ 8.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 55.208	$ 2.300	6,960	$ 55.208	$ 3.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 55.208	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400
CC 1023862066	JOHN ANDERSON PARRA TAFUR	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1023885172	WILMAR ALFREDO PARRA MARIN	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1023937583	JOSE SERGIO CORREA OJARTE	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1023976235	SARA MANUELA BAQUERO OSPINA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1023976236	BRANDON STEVEN PARRA TAFUR	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 829.000	$ 132.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 829.000	$ 33.200	6,960	$ 829.000	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 829.000	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.800
CC 1024548965	YEXICA YICET TAFUR NOVA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1047367540	WILLIAM ENRIQUE ARROYO OROZCO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1049942167	LUIS ALBERTO BORJA MARTINEZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1050949335	ROYCER BLANQUICETT TORRES	01	00	X																	0	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 27.604	$ 4.500	(ES8C07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 27.604	$ 1.200	6,960	$ 27.604	$ 2.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 27.604	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900
CC 1065909234	FABIAN GONZALEZ SANTIAGO	01	00	X																	0	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 55.208	$ 8.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 55.208	$ 2.300	6,960	$ 55.208	$ 3.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 55.208	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400
CC 1094573104	JAN CARLOS PEREZ PEREZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(ES8C24) EPS-S COOSALUD	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1095825795	CARLOS JAVIER BOHORQUEZ RODRIGUEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1108453597	PEDRO TAFUR CARTAGENA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 11224484	MILTON JENARO CONTRERAS TAFUR	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1143372120	MAIRON JAVIER BELTRAN CARABALLO	01	00		X																0	19	19	19	(230301) PORVENIR	$ 524.474	$ 84.000	(EP8037) NUEVA EPS	$ 524.474	$ 21.000	6,960	$ 524.474	$ 36.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 524.474	$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.600
CC 1152940403	LUIS ALFREDO MONTERROSA CASTRO	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 828.116	$ 132.500	(EPS010) EPS SURA	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 1236538626	OSCAR FABIAN CORREALES PULIDO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 19235919	LUIS ALFREDO PARRA LINARES	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600

¡El Poder de lo SIMPLE!

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Pagado: 09/07/2019 | Empresa NI900338647 INGEMAAC LTDA | Planilla Nro: 1022123614 | Periodo Cotización: junio de 2019 | Periodo Servicio: julio de 2019

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51682216	MARIELA PARRA LINARES	01	00																0	30	30	30	30	(230201)-PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 829.000	$ 132.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 829.000	$ 33.200	6,960	$ 829.000	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 829.000	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.800
CC 53048584	LEIDY VIVIANA PARRA TAFUR	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 73000142	DELIZAR LLERENA CORTES	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 73204468	EDINSON BARRAZA TORRES	01	00	X															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 7631114	ARNOLDO ENRIQUE AVILA ORTEGA	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 75062242	ALFONSO TAFUR CARTAGENA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 79961445	MANUEL YOANY ZAMBRANO PARRA	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 80214432	JONH FREDY ROJAS HERNANDEZ	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 80221017	JEISSON ORLANDO CAMACHO PARRA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS023) CRUZ BLANCA EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 80227775	GIOVANY PARRA TAFUR	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 80262524	PEDRO ORLANDO NAVA MONTES	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 80921365	JORGE EDILSON YAYA GOMEZ	01	00																0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 86079512	YOHANY ACOSTA CARDENAS	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 93130767	ELKIN ANDRES PALMA DIAZ	01	00		X														0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 93434086	JOSE ILARIO TAFUR CARTAGENA	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 828.116	$ 132.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600
CC 93476715	GUILLERMO ISOTO MANIOS	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828.116	$ 132.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 828.116	$ 33.200	6,960	$ 828.116	$ 57.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.600

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
$ 26.335.858	$ 26.335.858	$ 26.335.858	$ 26.335.858	$ 4.214.200	$ 1.056.000	$ 1.835.100	$ 1.056.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.161.300	$ 0	$ 8.161.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ANEXO 02

LISTADO DE PERSONAL Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

AXA COLPATRIA

reinventando los seguros

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento:	NIT
Documento:	830041411
Número Afiliación:	268869
Razón social:	CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento:	CÉDULA
Documento:	52369005
Nombre:	MARITZA FRANCISCA
Apellidos:	HERRERA SUAREZ
Genero:	FEMENINO
Estado Civil:	CASADO(A)
NIT Emp. en Misión:	0
Empresa en Misión:	CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS
Código Sucursal:	1
Sucursal:	PRINCIPAL
Código C. de Trabajo:	2
Centro de Trabajo:	OBRA
Tasa de Riesgo:	6,96
EPS:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S
AFP:	PORVENIR
Estado:	VIGENTE
Tipo de Afiliación:	DEPENDIENTE
Cargo:	RESIDENTE SST
Fecha de Ingreso:	02/07/2019
Valor Salario:	3000000

SaludTotal EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4003843201	0|2|0|7|2|0|1|9

DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual ☐ -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**	**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B.- Cabeza de Familia C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	

A. AFILIACIÓN

Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
HERRERA (Primer apellido)	SUAREZ (Segundo apellido)	MARITZA (Primer nombre)	FRANCISCA (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	52369005	Femenino ☒ Masculino ☐	2|0|0|3|1|9|7|7

I. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	3000000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 69B 65 76		3014622634	MARITZA77@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de Identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
		Femenino	Masculino	
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios

29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
		Tipo			Condición	
		F	N	M	T	P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS	VSAMERICAS - UODCPOAMER
B		
B		
B		

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONECON LTDA	NIT	830041411	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
AV CR 7 127 48 OF 1006	4821681	CONYCON.GESTIONHUMANA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

La salud es de todos

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2019-06-28

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 52.869005	MARITZA	FRANCISCA	HERRERA	SUAREZ	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2019-06-30

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL S.A.	Contributivo	01/01/2013	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MARITZA FRANCISCA HERRERA SUAREZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **52,369,005**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Junio de 2019.

Gerente de Clientes

Colmena Seguros

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1049686
RAZON SOCIAL	CONMAQUINARIA SA
IDENTIFICACION:	NI 900272666

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
66307305	2019-7-26	CC 1120582400
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
GARCIA CARDONA	WEIMARK EDUARDO	1998-7-5
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
BARRIO GALAN		Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. Bogota D. C.	gestionhumana@conycon.com.co	4821681
Celular	**Sexo**	
3022914372	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
AYUDANTE DE OBRA	$828,116.00	Nueva EPS
AFP	**Sede**	
NO SUMINISTRADO	OPERATIVO	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2019-7-26	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados Colmena Seguros @ - 2009

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

01 B 12559903

0106505063

X X X

25 07 14

Gaiga X | Cardona | 1.120.582.400 | weimark | Eduardo | X | 05 07 1998

Colmena. Bogotá

Colpensiones Bogotá | 828.116 | Calle 2 # 55-14 Cundinamarca | X

3219639214 weimark@hotmail.com

Conmaquinaria S.A. | X | 900.272.666 6

Cra 7 #127-48 ap 1202 Bogotá Cundinamarca 7821681 | gestionhumana@conycon.com

25 07 2019 | Operario | 828.116

weimark Gaiga

nueva eps 25-07-19 RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN

Colpensiones

FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

COLPENSIONES
2019 [illegible]
25/02/2019 11:58:32 AM
FOLIO
BOGOTA D.C.
AFILIACIONES
IMPRESIONES: 2
[illegible]

DEPENDIENTE X INDEPENDIENTE ☐ | Ejecutivo Comercial | Doc. Ejecutivo Comercial

1. DATOS DEL AFILIADO O COTIZANTE

Tipo de documento: CC X CD ☐ E ☐ TI ☐ PA ☐ | N.º de documento: 1.140.882.400 | Fecha de nacimiento: Año 1998 Mes 07 Día 05

Primer apellido: García | Segundo apellido: Cardona | Segundo nombre: Eduardo

Primer nombre: Weimark | Departamento de nacimiento: Antioquia | Sexo: M X F ☐

Municipio de nacimiento: Medellín | Ingreso mensual: $ 828.116

Nacionalidad: Colombiana | Dirección de residencia: Calle 2 # 55-14 | Salario integral: SI ☐ NO X

Municipio de residencia: Bogotá | Barrio / Vereda de residencia: | Es empleador: SI ☐ NO X

Departamento de residencia: Cundinamarca | Teléfono: | Celular: 3219634219 | Alto riesgo: SI ☐ NO X

Ocupación u oficio: Operario | AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/cotizante otorga su autorización de manera expresa que COLPENSIONES envíe notificaciones, extractos de cuentas y demás comunicaciones con sus términos y/o solicitudes a través de técnicas o medios electrónicos: SI X NO ☐

Correo electrónico: weimarjv@hotmail.com

2. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

Tipo de documento: NIT X | N.º de documento: 900.272.666 | DV: 6 | Código CIIU:

Naturaleza jurídica: Privada X | Razón social o nombre: Conmaquinaria S.A. | Municipio: Bogotá

Dirección: Cra 7 # 127-98 OF 1006 | Sucursal:

Barrio / Vereda: | Departamento: Cundinamarca

Teléfono: 4821681 | Celular: | Correo electrónico: gerthenhumana@conmaq.com

3. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Tipo de documento: CC ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ RC ☐ | N.º de documento: | Fecha de nacimiento: Año Mes Día

Primer apellido: | Segundo apellido:

Primer nombre: | Segundo nombre:

Nacionalidad: | Dirección de residencia:

Municipio de residencia: | Barrio / vereda de residencia: | Departamento de residencia:

Sexo: M ☐ F ☐ | Teléfono: | Celular: | Correo electrónico:

Parentesco: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Tipo de documento: CC ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ RC ☐ | N.º de documento: | Fecha de nacimiento: Año Mes Día

Primer apellido: | Segundo apellido:

Primer nombre: | Segundo nombre:

Nacionalidad: | Dirección de residencia:

Municipio de residencia: | Barrio / vereda de residencia: | Departamento de residencia:

Sexo: M ☐ F ☐ | Teléfono: | Celular: | Correo electrónico:

Parentesco: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

4. MODALIDAD DE PENSIONES

Trabajador dependiente X | Trabajador independiente ☐ | Servidor público ☐ | Trabajador de tiempo parcial ☐ | Trabajador de servicio doméstico ☐ | Trabajador independiente con ingresos inferiores a 1 SMLMV ☐

Selección de régimen pensional: Régimen de prima media con prestación definida ☐ | Régimen de ahorro individual con solidaridad X

El afiliado tiene derecho a régimen especial de pensiones: SI ☐ NO ☐ | ¿Cuál?

1. AUTORIZACIÓN PARA SUSCRIBIR, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN: El afiliado/cotizante acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES, para solicitud y tratamiento de datos de carácter personal y relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites y servicios, con la finalidad de cumplir con el objeto social de la entidad, así como para el envío de información del afiliado/cotizante para realizar los trámites que se deriven a las prestaciones, bienes y servicios ofrecidos por COLPENSIONES, entidades privadas y públicas, que tengan información del afiliado/cotizante para realizar los trámites que se deriven a las prestaciones, bienes y servicios ofrecidos por COLPENSIONES. 2. AUTORIZACIÓN DE REMISIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: El afiliado/cotizante acepta y autoriza de manera expresa que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES, envíe las entidades o organismos pertinentes, 2.1 [illegible]

5. FIRMAS

weimark García

FIRMA DEL AFILIADO O SOLICITANTE | HUELLA AFILIADO | FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN COLPENSIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

Weimark García

Colpensiones

Filas de Atención Prioritaria exclusivas para Personas mayores de 70 años, mujeres en estado de embarazo, persona en situación de discapacidad

COLPENSIONES
2019 [illegible]
25/02/2019 11:58:32 AM
PREFERENCIAL
BOGOTA D.C.
AFILIACIONES
IMPRESIONES: 2
[illegible]

Ven por tu futuro
www.colpensiones.gov.co
Bogotá: 489 09 09 Medellín: 283 60 90
Línea de atención telefónica: 01 8000 410 909

Colmena Seguros

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1049686
RAZON SOCIAL	CONMAQUINARIA SA
IDENTIFICACION:	NI 900272666

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
66304477	2019-7-25	CC 1005623107
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
LOPEZ AYALA	WILMER SEBASTIAN	2001-1-16
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
BARRIO SAN CRISTOBAL NORTE		Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. Bogota D. C.	gestionhumana@conycon.com.co	4821681
Celular	**Sexo**	
3124590936	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
AYUDANTE DE OBRA	$828,116.00	Coomeva E.P.S. S.A.
AFP	**Sede**	
Porvenir	OPERATIVO	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
19-7-25	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados Colmena Seguros © 2009

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Coomeva EPS

RADICADO

No. 24005165

Fecha de Radicación: 25/07/2019

Página 1 de 2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones antes de diligenciar este formulario. Marque con una X)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia [X] / Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De oficio [ ]

3. Régimen: C. Contributivo [X]; S. Subsidiado [ ]

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [X]; B. Cabeza de familia [ ]; C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente [X]; B. Independiente [ ]; C. Pensionado [ ]

Código (la reporta la EPS): 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: LOPEZ	Segundo apellido: AYALA	Primer nombre: WILMER	Segundo nombre: SEBASTIAN

7. Tipo documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1005623107	Femenino [ ] Masculino [X]	16/01/2001

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
06	Tipo: F N M; Condición: T P		00

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de Cotización - IBC
RIESGOS PROFESIONALES COL	881 / ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE P	828,116

18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
CALLE 162 N 7G 80		3182916633	

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
11001 / BOGOTA D.C.	Urbana [X] Rural [ ]		11 / BOGOTA D.C.

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyugue o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. fecha de Nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	27. Sexo: Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentescos	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de los Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	VIRREY U B A 161 - P E R — CLINICAS DENTALES 161 - P P R	20101566 20100408
S		
P		
S		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONMAUNARIA SA	NI	900272666	01

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CL 127 13 A 12	2168882	CONYCON.GESTIONHUMANA@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

EPS-FT-144

Mod. May/2016

Colpensiones

FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

RADICACIÓN

REGIONAL | OFICINA

DEPENDIENTE X | INDEPENDIENTE | Ejecutivo Comercial | Doc. Ejecutivo Comercial

I. DATOS PARA AFILIACIÓN DEL AFILIADO O COTIZANTE

Tipo de documento: CC X | TI | CE | PA | N° de documento: 1.005.623.107 | Fecha de nacimiento: Año 2001 Mes 01 Día 16

Primer apellido: Lopez | Segundo apellido: Ayala

Primer nombre: Wilmer | Segundo nombre: Sebastian

Municipio de nacimiento: puerto parra | Departamento de nacimiento: Santander | Sexo: M X F

Nacionalidad: Colombiana | Dirección residencia: Calle 162 # 79-80 | Ingreso mensual $ 828.116

Municipio de residencia: Bogotá | Barrio / vereda de residencia: San Cristobal N. | Salario integral: SI NO X

Departamento de residencia: Cundinamarca | Teléfono | Celular: 3182916633 | Es empleador: SI NO X

Ocupación u oficio: Operario | Alto riesgo: SI NO X

AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que COLPENSIONES envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil. SI X NO

II. DATOS PARA EL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

Tipo de documento: CC | NIT X | TE | PA | CD | PT | N° de documento: 900.272.666 | DV 6 | Código CIIU

Primer apellido | Segundo apellido | Razón social o nombre: Contraquirana S.A.

Dirección: Cra 7 # 127 - 98 of 1006 | Municipio: Bogotá

Barrio / vereda | Departamento: Cundinamarca | Sucursal

Teléfono: 4821681 | Celular | Correo electrónico: gerhanhumana@canycan.com

III. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

1 Tipo de documento: CC | TI | CE | PA | RC | N.° de documento | Fecha de nacimiento: Año Mes Día

Primer apellido | Segundo apellido

Primer nombre | Segundo nombre

Nacionalidad | Dirección de residencia

Municipio de residencia | Barrio / vereda de residencia | Departamento de residencia

Sexo: M F | Teléfono | Celular | Correo electrónico

Parentesco: 1 2 3 4 5 6

2 Tipo de documento: CC | TI | CE | PA | RC | N.° de documento | Fecha de nacimiento: Año Mes Día

Primer apellido | Segundo apellido

Primer nombre | Segundo nombre

Nacionalidad | Dirección de residencia

Municipio de residencia | Barrio / vereda de residencia | Departamento de residencia

Sexo: M F | Teléfono | Celular | Correo electrónico

Parentesco: 1 2 3 4 5 6

IV. AFILIACIÓN A PENSIONES

Tipo de cotizante: Vinculación laboral X | Traslado de régimen | Traslado de entidad dentro de régimen | Vinculación laboral | Periodo de gracia

Si marcó traslado indique si la administradora cotizando pensiones previamente

El afiliado debe cotizar bajo el régimen especial de pensiones: SI NO ¿Cuál?

1. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES para la recolección, tratamiento y disposición de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, presentación, personalización, actualización y mejoría de los trámites, servicios, actuales y futuros, y en general entidades privadas y públicas que tengan información de afiliados/cotizantes para realizar los trámites que se deriven de las prestaciones, frente y con COLPENSIONES. 2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: el afiliado/cotizante acepta y autoriza de manera expresa que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-CO [illegible]

V. FIRMAS

OTORGANDO JURAMENTO QUE LOS ANTES DOS (2) CORRESPONDEN

Wilmer Lopez

HUELLA AFILIADO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

Wilmer Lopez
Colpensiones

Fichas de Atención Prioritaria exclusivas para: Personas mayores de 70 años, mujeres en estado de embarazo, personas en situación de discapacidad

COLPENSIONES
SALA: [illegible]4209
25/[illegible]2019 12:41:41 PM
CHAPINERO
PRIORITARIO
BOGOTA D.C.
PERSONAL
TURNO: [illegible]

Ven por tu futuro
www.colpensiones.gov.co
Bogotá (60 1) 00 00 | Medellín 2876090
Línea de atención telefónica 01 8000 410 909

Colmena Seguros

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1049686
RAZON SOCIAL	CONMAQUINARIA SA
IDENTIFICACION:	NI 900272666

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
66117204	2019-7-10	CC 1052477312
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
angarita rodriguez	jose guillermo	1994-7-10
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
carrera 77p N 49 46	tunjuelito	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. Bogota D. C.	conycon.gestionhumana@gmail.com	4821681
Celular	Sexo	
3134588752	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
ayudante	$828,116.00	Nueva EPS
AFP	Sede	
Porvenir	OPERATIVO	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2019-7-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de ésta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados Colmena Seguros © - 2009

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

01 B 12547928

0106493088

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN ☐ B. REPORTE DE NOVEDADES ☐

2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia ☐ b) Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐

3. RÉGIMEN: C. Contributivo ☐ S. Subsidiado ☐

4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante ☐ CF Cabeza de Familia ☐ BE Beneficiario ☐

5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ D. Independiente por prestación de servicio ☐

CÓDIGO

FECHA DE LA SOLICITUD: DÍA MES AÑO

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC TI CC CE PA CD PE

8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

9. SEXO: F M

10. FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO

11. DISEÑO MUESTRAL: SISBEN ☐ UNICEF ☐

12. DISCAPACIDAD: Tipo F. ☐ N. ☐ M. ☐ Condición T. ☐ P. ☐

13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN

14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL

15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES

17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC

18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

LOCALIDAD / COMUNA

BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

ZONA: U. ☐ R. ☐

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

CÓDIGO IPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC TI CC CE PA CD PE

21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

22. SEXO

23. FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO

CÓDIGO IPS

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	31. DISCAPACIDAD Condición
1		RC TI CC CE PA CD PE		F M	DÍA MES AÑO			F. N. M.	T. P.
2		RC TI CC CE PA CD PE		F M	DÍA MES AÑO			F. N. M.	T. P.
3		RC TI CC CE PA CD PE		F M	DÍA MES AÑO			F. N. M.	T. P.
4		RC TI CC CE PA CD PE		F M	DÍA MES AÑO			F. N. M.	T. P.

	32. DATOS DE RESIDENCIA: Ciudad / Municipio	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre y código de la IPS	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: COBERTURA GEOGRÁFICA	UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR	CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESIÓN	SERVICIO AVALADO POR SNS	NIVEL DE SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.									I. II.	
2			R. U.									I. II.	
3			R. U.									I. II.	
4			R. U.									I. II.	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social

36. Tipo documento de identidad: NI CC CE

37. Número documento de identidad

DV

38. Tipo de aportante o pagador de pensiones

38. UBICACIÓN O DIRECCIÓN

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: DÍA MES AÑO

CARGO

SALARIO

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ☐
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ☐
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☐
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS ☐
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS ☐ Código ☐
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS ☐
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES ☐
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES ☐
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR ☐
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO ☐
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS ☐
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS ☐
13. MOVILIDAD: A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ☐ B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO ☐
14. TRASLADO: A) MISMO RÉGIMEN ☐ B) DIFERENTE RÉGIMEN ☐
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO ☐
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE ☐
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO ☐
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO ☐

VII. DATOS DEL NUEVO EMPLEADOR

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO

NÚMERO DOCUMENTO

SEXO

FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO

FECHA DE RETIRO

43. EPS ANTERIOR Código

44. SOLICITUD DE TRASLADO: CONTINUIDAD ☐ UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR ☐ CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESIÓN ☐ SERVICIO AVALADO POR SNS ☐

45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ Identificado(a) con _____ No. _____ ☐

desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. ☐

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. ☐

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario. Anexo soporte de la novedad ☐

49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud ☐

F. ☐ N. ☐ M. ☐ T. ☐ P. ☐

32. DATOS DE RESIDENCIA

	Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre y código de la IPS	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: COBERTURA GEOGRÁFICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESIÓN	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: SERVICIO AVALADO POR SNS	NIVEL DE SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. ☐ U. ☐									I. ☐ II. ☐	
2			R. ☐ U. ☐									I. ☐ II. ☐	
3			R. ☐ U. ☐									I. ☐ II. ☐	
4			R. ☐ U. ☐									I. ☐ II. ☐	

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social | 36. Tipo documento de identidad | 37. Número documento de identidad | 38. ¿Es Ud. pensionado o pagador de pensiones?

39. UBICACIÓN O DIRECCION | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | BARRIO | TELEFONO | E-MAIL

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL | DÍA | MES | AÑO | CARGO | SALARIO

IV. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ☐
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ☐
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☐
4. ACTUALIZACIÓN O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS ☐
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS ☐
   Código ____
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS ☐
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES ☐
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES ☐
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR ☐
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO ☐
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS ☐
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS ☐
13. MOVILIDAD
    A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO ☐
    B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO ☐
14. TRASLADO
    A) MISMO RÉGIMEN ☐
    B) DIFERENTE RÉGIMEN ☐
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO ☐
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE ☐
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO ☐
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO ☐

V. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RC, TI, CC, PA, CE, CD, SC, PE) | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SEXO | FECHA NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)

42. FECHA (a partir de) | 43. EPS ANTERIOR Código | 44. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: COBERTURA GEOGRÁFICA ☐ UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR ☐ CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESIÓN ☐ SERVICIO AVALADO POR SNS ☐ | 45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VI. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Identificado(a) con _____ No _____

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario(a). Anexo soporte de la novedad
49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

Huella

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario | 55. Firma y sello del empleador, pagador, entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

EPS SANITAS COD: C1897 09-07-16 FECHA PARA VERIFICACIÓN

VII. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ PE ☐ Total ☐
Cantidad:

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la creación o reconocimiento o se ordene la afiliación de oficio.

VIII. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

65. Identificación de la Entidad Territorial
Código del Municipio ☐ Código del departamento ☐

67. Datos del SISBÉN
Número de ficha ☐ Puntaje ☐ Nivel ☐

68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo documento de identidad ☐ Número del documento de identidad

71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerda que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

SGSSS Superintendencia

SGD700n ENERO / 2016

01-07

- 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ANGARITA RODRIGUEZ JOSE GUILLERMO** identificado(a) con **CC** número **1.082.477.312** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de enero de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de julio de 2019.

Cordialmente,

Laura P. Merchan M.

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20190710090520

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901213037-5	JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS	CALLE 42 N. 80F 45 SUR	3186521727	marcecc1529@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-05	E	08/07/2019	35997517	5811.900	

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	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	1044915518	TORRES HERRERA FRANKLIN	1	0		S		X															231001	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS037	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
2	CC	1048314420	NAVARRO PEREZ TONY RAFAEL	1	0		S		X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
3	CC	1083553995	MORELO SOTO JUAN JOSE	1	0		S		X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
4	CC	1064985390	AGUADO MONTERROSA KETTY CATERINE	1	0		S		X															231001	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS017	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
5	CC	1075/2863	TUMIÑA VELASCO LUIS ENRIQUE	1	0		S	X	X															230301	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS037	55.208	3.300	14-11	55.208	5	3.900	CCF24	55.200	500	0	0	0	0	0
6	CC	1101/61428	BERRIO SALSERO JESUS ALFREDO	1	0		S		X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
7	CC	1101462452	ORTEGA GUTIERREZ LAUDI JOSE	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
8	CC	1110500138	VELASQUEZ MACIAS LUIS ANGEL	1	0		S	X	X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
9	CC	1143137355	CAICEDO ESCOBAR CESAR	1	0		S		X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS037	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
10	CC	19220902	SANTAMARIA GONZALEZ ARNULFO	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS017	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
11	CC	50781175	PEREZ ARNEDO MARTA LIGIA	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	ESS007	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
12	CC	73121117	PADILLA PEDROZA OMAR SEBASTIAN	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS017	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
13	CC	74338703	TRIANA CHAGON YOBANY	1	0		S		X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
14	CC	78113621	CUELLO CUELLO MARCO RAFAEL	1	0		S																	25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
15	CC	7938508	VILLADIEGO PEREZ JONATHAN DAVID	1	0		S		X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS017	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
16	CC	79873477	CONTRERAS JULIO WILLIAM	1	0		S		X															25-14	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS037	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
17	CC	80157779	YEPES ARRIETA JEISON ENRIQUE	1	0		S																	230201	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
18	CC	80232469	BEJARANO PAEZ MIGUEL ANGEL	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS008	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
19	CC	80382381	GARZON VERGUEZ LUIS ALFONSO	1	0		S																	25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
20	CC	80730759	SAMUDIO GUIO JOSE MAURICIO	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
21	CC	80744202	VILLARRAGA LOPEZ JOHN DAIRO	1	0		S		X															231001	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS017	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
22	CC	9850962	YEPES ARRIETA JOHN JAIRO	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
23	CC	938021520061 984	SUAREZ ORTIZ JOSMAR JOSE	1	0		S	X	X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
24	PE	316458411041 983	PACHECO DIAZ FRANK NEPTALI	1	0		S		X															230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
25	PE	934067330051 987	CONTRERAS ANTONIO ALEXANDER	1	0		S	X	X															230201	82.812	13.300	0	0	0	0	EPS002	82.812	3.400	14-11	82.812	5	5.800	CCF24	82.812	900	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901213037-5	JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS		CALLE 42 N. 80F 45 SUR	3186521727	marcecc1529@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				25	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-05	E	08/07/2019	35997517	$911.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	5	129.300	132.100
Pensión	4	509.700	519.600
Riesgos Laborales	1	222.800	227.100
CCF	1	32.400	33.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	894.200	911.900

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901213037-5	JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS		CALLE 42 N. 80F 45 SUR	3186521727	marcecc1529@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				25	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-06	2019-05	E	08/07/2019	35997517	$911.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	5	129.300	132.100
Pensión	4	509.700	519.600
Riesgos Laborales	1	222.800	227.100
CCF	1	32.400	33.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	894.200	911.900

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

ARL | SURA

Medellín, 15 de Marzo de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio afiliación	Fecha fin vigencia	Código de transacción	Fecha de proceso
CÉDULA	MARCO RAFAEL CUELLO CUELLO	16/03/2018		22832354	15/03/2019 19:18:41

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C527450841907469642

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación.

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Dirección IP: 201.244.136.98, 172.16.42.236

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

9005570090

9005570090

1

CUELLO

CC

CUELLO

78113621

MARCO

X 23 0

$828.116

CRA 78 48 13

BOGOTA

NT

COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO

JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS NT 901213037

CALLE 42 80 F 45 SUR 3103109688 BOGOTA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **MARCO RAFAEL CUELLO CUELLO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 73123933 se encuentra afiliado (a) desde **12/12/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida – RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de marzo de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901213037-5	JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS	CALLE 42 N. 80F 45 SUR	3186521727	marcecc1529@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	19/07/2019	36220186	$1.571.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001053504	YEPES CARDOZO VALENTINA	1	0			S	X															230201	746.308	119.300	0	0	0	0	EPS002	746.308	29.900	14-11	746.308	5	51.900	CCF24	746.308	7.500	0	0	0	0	0
2	CC	1006867278	LEONEL VILLEGAS JAVIER	1	0			S																230301	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
3	CC	1015434124	PARDO CAMACHO JUAN DAVID	1	0			S	X	X														230201	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS017	55.208	2.300	14-11	55.208	5	3.900	CCF24	55.208	600	0	0	0	0	0
4	CC	1125763479	PEROZA MERCADO FRANCISCO JAVIER	1	0			S		X														230201	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0
5	CC	20911387	CRUZ BAUTISTA NANCY	1	0			S	X															230201	579.684	92.800	0	0	0	0	EPS017	579.684	23.200	14-11	579.684	5	40.400	CCF24	579.684	5.800	0	0	0	0	0
6	CC	3104015	DIAZ RUBIO SERAFIN	1	0			S																25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
7	CC	78113621	CUELLO CUELLO MARCO RAFAEL	1	0			S																25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
8	CC	80157779	YEPES ARRIETA JEISON ENRIQUE	1	0			S																230201	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
9	CC	80362381	GARZON VIRGUEZ LUIS ALFONSO	1	0			S																25-14	828.120	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.120	33.200	14-11	828.120	5	57.700	CCF24	828.120	8.300	0	0	0	0	0
10	CC	92499981	MENDOZA PEÑA WILFRIDO	1	0			S	X															230301	27.604	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.604	1.200	14-11	27.604	5	2.000	CCF24	27.604	300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ARL | SURA

Medellín, 08 de Abril de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin vigencia	Código de transacción	Fecha de proceso
C80382481	LUIS ALFONSO GARZON VIRGUEZ	06/04/2019		19416147	08/04/2019 21:21:48

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527450841909876919

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Dirección IP: 190.24.59.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar

9005581263

9005581263

17493073

08 04 2019

GARZÓN VÁSQUEZ LUIS ALFONSO

1982

$828.116

JYA CONSTRUCCIONES CIVILES SAS NIT 901213037

CALLE 42 80 F 45 SUR 3103109688 BOGOTA DISTRITO CAPITAL

08 04 2019

CARGO: AYUDANTE DE OBRA

POSITIVA
COMPAÑÍA de SEGUROS

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 05/07/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900582897	**Cédula Usuario:**	C 1032387580
Nombre:	GLOBAL ACABADOS SAS				
Dirección:	KR 53G 4 58				
Departamento:	BOGOTA D.C.	**Municipio:**	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	vanessaayca@yahoo.com				
Teléfono:	3142370192	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5453002 CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 1032387580	MARITZA VANESSA RIVERA TORREGROSA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 4	06/07/2019	C 79697644	RAMIREZ CASTILLO ALEXANDER	5	6.96000	Dependiente

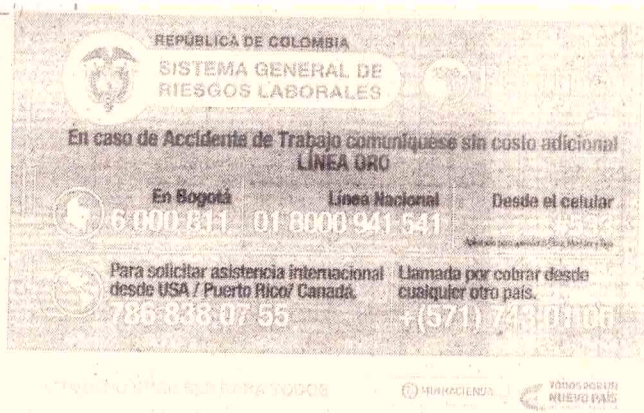
OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

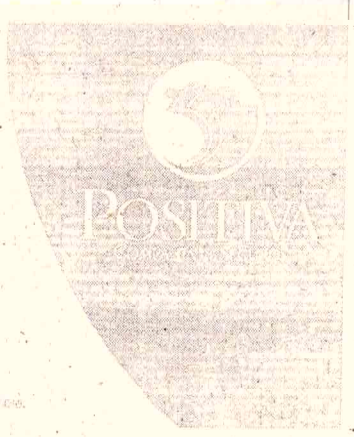
Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

35E1EE629FE8FDEFCEDB6EAC15266144 Certificado impreso el día 7/5/2019 12:08:56 PM por el portal de empresas Edesk



www.positiva.gov.co



ALEXANDER
RAMIREZ CASTILLO
79697644

GLOBAL ACABADOS SAS
900582897

Este carné es personal e intransferible.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO PARA LA AFILIACIÓN Y RECLAMO DE NOVEDADES AL SGSSS

"Código Obligatorio para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

01 B 1250193 3

C1630

0106447093

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

1. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: [X] B. REPORTE DE NOVEDADES

2. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [X] | CF Cabeza de Familia [ ] | BE Beneficiario [ ] | A Pensionado por [ ] | B Cotizante [X] | C Pensionado por [ ] | D Independiente por [ ] | E Aportante [ ] | F Adicional [ ]

3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] | B. Subsidiado [ ] | C. Excepción [ ] | D. Especial [ ]

4. ENTIDAD ADMINISTRADORA: EPS [ ] | EOC [ ] | ESS [ ] | Código [01]

5. TIPO DE COTIZANTE: A Dependiente [ ] | B Independiente [X] | C Pensionado [ ] | D Aportante [ ]

6. FECHA DE LA SOLICITUD: 09 07 2019

A. AFILIACIÓN

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: Ramirez | SEGUNDO APELLIDO: Castillo | PRIMER NOMBRE: Alexander | SEGUNDO NOMBRE:

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [ ] | NÚMERO DE IDENTIDAD: 1069976441 | FECHA DE NACIMIENTO: [X]

COMPLEMENTARIOS: Código: | 12. DISCAPACIDAD: Tipo: | Condición:

ADMINISTRADORA DE PENSIONES: | 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN: 828116 | 18. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 60 64 B # 198-62 | 19. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES:

17. MUNICIPIO: Bogotá | DEPARTAMENTO: Cundinamarca | LOCALIDAD: | COMUNA: | BARRIO:

TELÉFONO MÓVIL: 3143044679 | CORREO ELECTRÓNICO: | ZONA U [X] R [ ] | TELÉFONO FIJO: | CÓDIGO IPS:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos de identificación del beneficiario, cónyuge o compañero(a) permanente)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | PRIMER NOMBRE: | SEGUNDO NOMBRE:

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 20. SEXO: | 22. FECHA NACIMIENTO: | CÓDIGO IPS:

Diligencie los datos de identificación de los beneficiarios y de los adjuntos adicionales

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS | 23. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 24. NÚMERO DE IDENTIDAD | 25. FECHA DE NACIMIENTO | 26. PARENTESCO | 27. ETNIA | 28. DISCAPACIDAD Tipo / Condición

DATOS DE RESIDENCIA: Departamento | Municipio | Zona | Teléfono Fijo | Teléfono Celular | DIRECCIÓN DEL TRABAJO | SALARIO | NIVEL DE SISBEN | CÓDIGO IPS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

A. Nombre o Razón Social: GLOBAL ACABADOS SAS | 36. Tipo documento de identificación: [X] | 37. Número de número de identidad: 900582891 | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones:

UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Bogotá Cundinamarca | CARGO: | SALARIO: 828116

FECHA DE INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 05 09 2019

B. REPORTE DE NOVEDADES

TIPO DE NOVEDAD

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

DATOS BÁSICOS DE UBICACIÓN

DATOS COMPLEMENTARIOS

CLASIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS

DESCRIPCIÓN EN LA EPS

DATOS DE BENEFICIARIOS O TRABAJADORES ADICIONALES

DATOS PARA EL REPORTE DE LA DIRECCIÓN

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SEGUNDO NOMBRE | FECHA NACIMIENTO

EPS ANTERIOR: Código | FECHA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (CAJA DE PROCEDENCIA)

OBSERVACIONES Y AUTORIZACIONES

Información de contingencia: Escribir aquí cualquier otra información relevante

Yo, [ ] identificado con [ ] No. [ ] de [ ] autorizo a [ ] para [ ]

Fecha de diligenciamiento: [ ] del año [ ]

nueva eps
PARA SEGUIR EL PROCESO DE AFILIACIÓN A LA EPS ES NECESARIO AUTORIZADO PARA REALIZAR APORTES
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
FECHA: 05 09 2019

13. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO
14. TRASLADO
A) MISMO REGIMEN
B) DIFERENTE REGIMEN
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO
16. REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCION AL CESANTE
17. REPORTE DE SUSPENSION O ACTIVIDAD DE INDEPENDIENTES
18. REPORTE DE LA CAUSAL DE PENSIONADOS

[X]

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **ALEXANDER RAMIREZ CASTILLO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **79,697,644**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 05 días del mes de Julio de 2019.

Gerente de Clientes

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900582887-0	GLOBAL ACABADOS S.A.S		CARRERA 53 G N 4 - 58	3142370192	globalacabados@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	29/07/2019	36387007	$809,000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Mes	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	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
CC	1095426010	NUÑEZ VERGARA JUAN CARLOS	1	0			S																230301	828,116	132,500	0	0	0	0	EPS037	828,116	33,200	14-23	828,116	5	57,700	CCF21	828,116	33,200	0	0	0	0	0
CC	1032387580	RIVERA TORREGROSA MARITZA VANESSA	1	0			S																230301	828,116	132,500	0	0	0	0	EPS010	828,116	33,200	14-23	828,116	5	57,700	CCF21	828,116	33,200	0	0	0	0	0
CC	19413236	FRANCO GUTIERREZ REINALDO	1	0			S	X							X								25-14	110,416	17,700	0	0	0	0	EPS017	110,416	4,500	14-23	110,416	3	7,700	CCF21	110,416	4,500	0	0	0	0	0
CC	80729251	HIDALGO RODRIGUEZ OSCAR JAVIER	1	0			S																230301	828,116	132,500	0	0	0	0	EPS010	828,116	33,200	14-23	828,116	5	57,700	CCF21	828,116	33,200	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
NI	900582897-0	GLOBAL ACABADOS S.A.S	CARRERA 53 G N 4 - 58	3142370192	globalacabados@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				4	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	29/07/2019	36367007	$808.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66.400	0		0		0	6	300	0	66.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.500	0		0		0	6	100	0	4.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	33.200	0		0		0	6	200	0	33.400	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
23301	Porvenir	800224808-8	397.500	0	0	0	0	6	1.800	0	399.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	17.700	0	0	0	0	6	100	0	17.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	180.800				180.800	6	800	181.600			1.808	181.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Calam	8600 3570-3	104.100	6	500	104.600	4

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	3	104.100	104.700
Pensión	2	415.200	417.100
Riesgos Laborales	1	180.800	181.600
CCF	1	104.100	104.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	804.200	808.000

PAGADA
36700

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

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 26/06/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900582897	**Cédula Usuario:**	C 1032387580
Nombre:	GLOBAL ACABADOS SAS				
Dirección:	KR 53G 4 58				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	vanessaayca@yahoo.com				
Teléfono:	3142370192		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5453002 CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 1032387580	MARITZA VANESSA RIVERA TORREGROSA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	3	27/06/2019	C 18413239	FRANCO GUTIERREZ REINALDO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

08194CBA9D49EC5AAECB0708D6EF48AB

Certificado impreso el día 6/26/2019 5:11:39 PM por el portal de empresas Èdesk

Famisanar

9005862213

9005862213

179

26 06

X X X X

X

FRANCO GUTIERREZ REINALDO

CC 18413239 X 25 07

NINGUNA

$1.200.000

GLOBAL ACABADOS SAS NT 900582897

CR 13A 3 S 63 4144562 BOGOTA DIS

X

26 06

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **REINALDO FRANCO GUTIERREZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía numero **18413239**, se encuentra afiliado (a) desde **11/03/2000** al Régimen de Prima Media con Prestacion Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

INFORMACION HISTORICA DE AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	20/11/1997	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de junio de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ARL | sura

Medellín, 09 de julio de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 PPAL		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C104989583 4	HERNANDEZ ZAMBRANO MANUEL	10/07/2019		r1611549	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/07/2019 11:28:22.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.31.159, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9005890599

No. de Radicación: 18042106

Fecha de Radicación: 08 07 2019

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación		3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [X]	A. Individual: - Cotizante o cabeza de Familia [X]	D. Colectivo [ ]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	
B. Reporte de Novedades [ ]	- Beneficiario o afiliado adicional [ ]	E. Institucional [ ]	B. Subsidiado [ ]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
		F. De oficio [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres				
Primer Apellido: HERNANDEZ	Segundo Apellido: ZAMBRANO	Primer Nombre: MANUEL	Segundo Nombre:	
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 1049895834	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento: D 26 M 11 A 1998	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo	Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
0			0		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	PORVENIR S.A

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono	
$828.116	CR 45 1 4	NT	3006717893
Correo electrónico	Municipio / Distrito: BOGOTA — Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Departamento / Distrito:	DISTRITO CAPITAL

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento: D M A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento: D M A	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26	455
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
PROMOTORA DE PAVIMENTOS	NT	900516700	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Municipio / Distrito	Departamento
CL 8 S 41 24	NT	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [X] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	42. Fecha novedad
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento: D M A	08 07 2019
43. EPS anterior: ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD E.S.S.	Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones		

C. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.	[X]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.	[ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.	[ ]
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	[ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.	[X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación y reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.	[X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus Beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.	[X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular mediante mensaje de texto.	[X]

VII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, dependiente o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] RA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: [ ] Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.	[ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.	[ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.	[ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	[ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.	[ ]
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.	[ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.	[ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.	[ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.	[ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación: D M A	69. Fecha de validación: D M A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES

71. Firma del funcionario

CARGO: AYUDANTE DE OBRA

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado garantiza la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el cuerpo de este formulario.

INTERNET

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9005890599

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la Entidad Promotora de Salud FAMISANAR LIMITADA en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLITICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en **www.famisanar.com.co**, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar, y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

"Datos sensibles: Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: MANUEL HERNANDEZ ZAMBRANO

Identificación: CC 1049895834

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI [ ] NO [X]

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: MANUEL HERNANDEZ ZAMBRANO

Identificación: CC 1049895834

*ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cuando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las ocho (8) horas siguientes a la ocurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento _____ No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

porvenir

Fondo de Pensiones Obligatorias
Solicitud de Vinculación o Traslado
Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800.144.331-3

Nº. 20809660

20809660

Ciudad: BOGOTA | Fecha de Solicitud de Afiliación: 2019 07 08

1. Tipo de Vinculación o Traslado

Vinculación Inicial
Marque con X, si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, ISS o Caja y desea vincularse a Porvenir Pensiones Obligatorias

Traslado de AFP
(Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
Pensiones Obligatorias
Entidad Origen Traslado
Pensión Familiar

Traslado de Régimen
(Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, el ISS o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir)
Entidad Origen del Traslado
Pensión Familiar

2. Datos Básicos

Tipo de Documento: CC / TI / CE / PAS / RC / CD
Nº de Documento de Identidad: 1049895834
Fecha de Expedición del Documento de Identidad: 2013/12/21
Lugar de Expedición: BOGOTA
Género: M / F
Es Pensionado (Jubilado): SI / NO /

Primer Apellido: HERNANDEZ
Segundo Apellido: ZAMBRANO
Primer Nombre: MANUEL
Segundo Nombre:

Fecha de Nacimiento: 1996 11 26
Lugar de Nacimiento: HATILLO DE LOBA - BOLIVAR
Nacionalidad: Colombiana / Otra ¿Cuál?

3. Datos de Ubicación

Dirección de Residencia: CARRERA 13 # 51 - 21
Barrio: CHAPINERO
Ciudad/Municipio: BOGOTA
Departamento: BOGOTA
Nº de Teléfono Fijo:
Nº de Teléfono Celular: 3136209137
Dirección de Correo Electrónico (e-mail):

Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI / NO /

4. Datos Empleador e Información de Vínculo Laboral

Tipo de Documento: NIT / CC / CE / PAS / TI
Nº de Documento de Identidad: 900516700
Nombre y/o Razón Social: PAVIMENTOS MALAGON SAS
Ciudad: BOGOTA
Departamento: BOGOTA
Ocupación o Cargo Actual:
Salario o Ingreso Mensual: $
Salario Integral: y/o $
Envío de Notificación: Sucursal Principal / Sucursal Ciudad
Tipo de Trabajador: Independiente Contratista / Dependiente / Independiente Voluntario

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Tipo de documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Parentesco

6. Declaración de Origen de Fondos

¿Usted Maneja Fondos Públicos? SI / NO — ¿Es Reconocido Públicamente? SI / NO — Si es reconocido públicamente indique en cuál actividad:

7. Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado al ISS, a una Caja o Fondo Prestacional y cotizé 150 semanas. Tengo Derecho al Bono Pensional: SI / NO

8. Declaración de Traslado e Información del Producto

Importante: Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de traslado al régimen de ahorro individual con prima de la vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley. Así mismo he entendido que tengo derecho de retractarme de mi decisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la presente solicitud.

- Anexe la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150%.
- Si usted es independiente adjunte la documentación correspondiente

Autorización Tratamiento Datos Personales
"Ley de Protección de Datos 1581 de 2012 - Decreto 1377 de 2013"

1. **DECLARACIONES.** Declaro que he sido informado: (i.) Que la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A., Nit. 800.144.331-3, se adelante PORVENIR, con domicilio principal en la Carrera 13 No. 26 A – 65 de Bogotá, para efectos de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás normas que lo adicionen o modifiquen relativas a la Protección de Datos Personales, es responsable del tratamiento de los datos personales que le he suministrado. (ii). Que para el ejercicio de mis derechos relacionados con mis datos personales, PORVENIR ha puesto a mi disposición la Línea de Servicio al Cliente: 01 8000 51 0800; a través del correo electrónico porvenir@en-contacto.co; la Defensoría del Consumidor Financiero secretaria@defensoriadelclientefp.org.co. En todo caso, he sido informado que solo podré elevar queja por infracciones a lo dispuesto en las normas sobre Protección de Datos ante la Superintendencia de Industria y Comercio una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante PORVENIR o sus encargados. Conozco que la normatividad de Protección de Datos Personales tiene por objeto el desarrollo del derecho constitucional de todas las personas a conocer, actualizar y rectificar de forma gratuita la información que se recaude sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás libertades y garantías a los que se refieren el artículo 15 y 20 de la Constitución Política de Colombia. En desarrollo de lo anterior, he sido informado sobre los derechos frente al tratamiento de mis datos personales, incluyendo de acceso a mis datos en los que: (i.) Conocer el uso que se le dará a los mismos. (ii.) Solicitar prueba de la autorización otorgada a PORVENIR salvo los casos en que la ley exceptúe la autorización y/o evitar la circulación del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. (iv.) Conocer el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando versen sobre datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como los relativos a origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos y a promover intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, vida sexual y datos biométricos, y adolescentes. (v.) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. (vi.) Conocer el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando versen sobre datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como los relativos a origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos y a promover intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, vida sexual y datos biométricos, y adolescentes. Todo lo anterior consta en las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de PORVENIR, las cuales se encuentran a disposición en la página de Internet de PORVENIR: www.porvenir.com.co.

2. **AUTORIZACIONES.** Autorizo a PORVENIR y a su matriz, filiales, subsidiarias, a las filiales y subsidiarias de sus matrices, a ASOFONDOS y a las demás personas que se mencionan a continuación (Entidades Autorizadas) en su condición de responsables y encargados, a la recolección y al Tratamiento de mis Datos Personales y sensibles, lo que incluye entre otros el almacenamiento, la actualización, el uso, la circulación, la transferencia, transmisión y supresión, para los siguientes fines: a. Para que PORVENIR pueda dar cumplimiento a sus obligaciones y ejercer los derechos, y en general, desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, incluyendo actividades de mercadeo y promoción de sus productos, las cuales pueden ser prestadas directamente o con el apoyo de terceros con quienes se compartirá mi información personal, tales como ASOFONDOS, los operadores de información, administradores de fondos de pensiones y/o empresas en las que PORVENIR se apoye para la prestación de sus servicios. b. Para actividades de mercadeo y/o promoción de otros servicios propios de venta cruzada entre sus clientes o de terceros con quienes PORVENIR haya celebrado alianzas comerciales o productos relacionados con el sistema financiero, bursátil y asegurador, conforme el Decreto 2555 de 2010, las cuales podrán ser prestadas directamente por PORVENIR o con el apoyo de terceros contratados con este propósito por PORVENIR, con quienes se compartirá mi información personal, que les deberán cumplir con los deberes establecidos para los encargados del Tratamiento. c. Para que con fines propios del objeto social de las Entidades Autorizadas, estadísticos, comerciales y de control de riesgos, estas puedan consultar, [illegible] (i.) Personal, como lo que administra la Registraduría Nacional del Estado Civil relativa al registro civil, (ii.) Financiera y crediticia

Scanned by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 09 de julio de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 PPAL		Clase: 6	Porcentaje Cotización: 6,96 %		
C102074660	RANGEL CARO ELBER O	10/07/2019		27219812	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación.
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/07/2019 11:20:55
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.31.159, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9005890607

No. de Radicación: 18042116

Fecha de Radicación: 08 07 2019

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

B. Registro de novedades X

2. Tipo de Afiliación: A. Individual / Cotizante o cabeza de familia X

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente X

II. AFILIACIÓN - II DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: RANGEL CARO ELBER

7. Tipo de documento de identidad: CC

8. Número del documento de identidad: 1020746600

9. Sexo: Masculino X

10. Fecha de nacimiento: 29 09 1989

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

15. Administradora de riesgos laborales - ARL: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A

17. Ingreso base de cotización - IBC: $828.116

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

Datos complementarios

Selección de la IPS Primaria

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: PROMOTORA DE PAVIMENTOS

36. Tipo de documento de identificación: NT

37. Número del documento de identificación: 900516700

39. Ubicación: CL 8 S 41 24 — 4202163 — BOGOTA — DISTRITO CAPITAL

V. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad: X

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

42. Fecha novedad: 08 07 2019

65. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial — 67. Datos del SISBÉN — 68. Fecha de radicación — 69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Observaciones: CARGO: AYUDANTE DE OBRA

Cambio Empleo

INTERNET

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ELBER RANGEL CARO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1020746600,** se encuentra afiliado (a) desde **03/05/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de julio de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900516700	8	PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OBRA	CALLE 8 SUR N 41-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	468260116	8494464181	E	2019/07/03	2019/07/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$12,789,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (72 Afiliados)																						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
Centro de Trabajo: CARLOS ANDRES MALAGON (72 Afiliados)																						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (72 Afiliados)																						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
1	CC	80378277	ACOSTA CARLOS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
2	CC	16110632	ALVAREZ FRANCISCO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$82,811	$3,400	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$226,800
3	CC	7335660	ARENAS LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
4	CC	79322866	ARISTIZABAL JOSE																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
5	CC	1022369310	BALLESTEROS DEIVID	X																	230201	13	$358,851	$57,500	EPS017	13	$358,851	$14,400	CCF24	13	$358,851	$14,400	14-11	13	$358,851	$25,000	13	$0	$0	Si	$111,300
6	CC	79778144	BARRIGA JESUS	X																	230201	20	$552,078	$88,400	EPS017	20	$552,078	$22,100	CCF24	20	$552,078	$22,100	14-11	20	$552,078	$38,500	20	$0	$0	Si	$171,100
7	CC	1022964349	BASTO JUAN	X																	230201	1	$27,604	$4,500	EPS037	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
8	CC	80431795	BEDOYA WILSON		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
9	CC	1072073284	BELTRAN EDUAR																		230901	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
10	CC	79810123	BELTRAN JHON		X																25-14	1	$27,604	$4,500	EPS010	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
11	CC	79983564	BUSTOS EDWIN	X																	230201	20	$552,078	$88,400	EPS002	20	$552,078	$22,100	CCF24	20	$552,078	$22,100	14-11	20	$552,078	$38,500	20	$0	$0	Si	$171,100
12	CC	1075291323	CACHAYA WILSON		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS044	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
13	CC	7697676	CACHAYA WILSON		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
14	CC	1079033395	CALDERON HERNEY	X																	231001	19	$524,474	$84,000	EPS017	19	$524,474	$21,000	CCF24	19	$524,474	$21,000	14-11	19	$524,474	$36,600	19	$0	$0	Si	$162,600
15	CC	1127625792	CAMARGO FREDDY	X																	230301	19	$524,474	$84,000	EPS017	19	$524,474	$21,000	CCF24	19	$524,474	$21,000	14-11	19	$524,474	$36,600	19	$0	$0	Si	$162,600
16	CC	1075878338	CASTILLA JORGE	X																	230301	5	$138,020	$12,100	EPS005	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	Si	$43,000
17	CC	16136317	CASTRO JOSE	X																	230201	18	$496,870	$79,500	EPS002	18	$496,870	$19,900	CCF24	18	$496,870	$19,900	14-11	18	$496,870	$34,600	18	$0	$0	Si	$153,900
18	CC	79997814	ESCOBAR YIMI																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
19	CC	1073149131	ESPINOSA ANDREY																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
20	CC	1019061710	FONTECHA MIGUEL																		231001	30	$828,116	$132,500	CCFC53	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
21	CC	79981011	GALLO JHON	X	X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
22	CC	193422	GAMA ALFONSO		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
23	CC	80167638	GARCIA LEONARDO		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
24	CC	9145304	GIL MIGUEL		X																231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
25	CC	71180533	GIRALDO ARMANDO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
26	CC	1010210994	GONZALEZ EDUAR																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
27	CC	80804873	GONZALEZ WILBER		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
28	CC	4539374	GUARUMO LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
29	CC	80746837	HERNANDEZ FABIAN																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
30	CC	1010208736	HUERTAS ANDRES		X																231001	30	$828,116	$132,500	EPS016	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
31	CC	1033733019	HUERTAS JUAN																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
32	CC	80746548	JOSA EDWIN		X																231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
33	CC	79882794	LEAL OSCAR	X																	230301	5	$138,020	$12,100	EPS008	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	Si	$43,000
34	CC	1019056965	LOPEZ LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
35	CC	80223111	MALAGON CARLOS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$254,700
36	CC	1018432889	MALAGON DIEGO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
37	CC	19259969	MALAGON PORFIDIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$124,100
38	CC	1680013677	MELENDREZ JORGE	X																	230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
39	CC	80742468	MUNOZ YESID		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
40	CC	1028755631	MURILLO CRISTIAN																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600

Planilla Resumen

41	CC	1020798582	NOVOA DANIEL			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
42	CC	80424507	NOVOA JESUS			25-14	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
43	CC	80082033	NOVOA JOSE			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
44	CC	1023955675	ORJUELA GIOVANNY			230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$826,116	$33,100	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,500
45	CC	1233903873	OSMA DAVID			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$741,242	$29,700	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$253,100
46	CC	1233906297	OSMA DUVAN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
47	CC	13686019	OSMA FABIAN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
48	CC	15945001	OSPINA LUIS			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
49	CC	1032421967	PEÑA JULIO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$737,717	$29,600	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$253,000
50	CC	1023926694	PEREZ JEFFREY	X		230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
51	CC	1001508351	PIEDRAHITA JORAN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
52	CC	13057163	PRECIADO EUTIMIO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,100	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
53	CC	80152609	PUERTO FRANCISCO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
54	CC	1027400975	RAMIREZ JORGE			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
55	CC	1023085710	RAMIREZ LUIS	X		230201	1	$27,604	$4,500	CCFC53	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
56	CC	1045501450	RAMOS JORGE			230301	30	$828,116	$132,500	ESSC02	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
57	CC	80365617	RINCON VICTOR			25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
58	CC	1149434124	RIOS WILLIAM			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
59	CC	1020714793	RODRIGUEZ FABIO	X		230201	5	$138,020	$22,100	EPS017	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	Si	$43,000
60	CC	1022981469	RODRIGUEZ JOSE			230301	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
61	CC	80381990	ROJAS GUSTAVO	X		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
62	CC	1099343409	ROMERO YONATAN			230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
63	CC	1106714126	RONDON KEVIN			230301	30	$828,116	$132,500	EPS041	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
64	CC	79238201	ROZO JORGE		X	231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
65	CC	1020753912	RUIZ MAURICIO			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
66	CC	1020817511	RUIZ YEIZON			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
67	CC	88230991	SAENZ CARLOS			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
68	CC	7925823	SANCHEZ OSCAR			230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
69	CC	1023006260	SANTANA YOMAR			230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$254,700
70	CC	79668300	SILVA WILLIAM		X	25-14	1	$27,604	$4,500	EPS044	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	Si	$8,900
71	CC	1032965625	TENJO MAICOL			25-14	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
72	CC	1057575145	TORRES FABIAN	X		230201	16	$441,662	$70,700	EPS005	16	$441,662	$17,700	CCF24	16	$441,662	$17,700	14-11	16	$441,662	$30,800	16	$0	$0	Si	$136,900
Total		Afiliados(72)						$40,776,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,713,500

ARL sura

Medellín, 04 de Julio de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajador(es) de PROMOTORA DE PAVIMENTOS VALASON SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo CENTRO MOSQUERA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción
C7116858	GIRALDO ARMANDO	26/06/2019		3308252

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co , validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C1620753912181858325

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Esta certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A con fecha de afiliación. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/07/2019 16:38:45

Las afiliaciones que hacen parte de este certificado fueron realizadas por personas de enlace.

Las cotizaciones reportadas con días en cero (0) son obligaciones de pago de ARL.

Página 1 de 1

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9005578430

17488254

19 03 2019

GIRALDO ARMANDO

CC 71180531 X 02 09 1957

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A

$828.116

PROMOTORA DE PAVIMENTOS NT 900516700

CL 8 S 41 24 4202163 BOGOTA DISTRITO CAPITAL

X

19 03 2019

CARGO AYUDANTE DE OBRA

Cambio Empleo

Famisanar

9005578430

17488254

19 03 2019

GIRALDO ARMANDO

CC 71180531 X 02 09 1957

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A

$828.116

PROMOTORA DE PAVIMENTOS NT 900516700

CL 8 S 41 24 4202163 BOGOTA DISTRITO CAPITAL

X

19 03 2019

CARGO: AYUDANTE DE OBRA

Cambio Empleo

Colpensiones

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ARMANDO GIRALDO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **71180531,** se encuentra afiliado (a) desde **15/03/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Vinculación Inicial	23	COLPENSIONES	05/05/1994	Afiliado sin cotizaciones entre 20070701 al 20071231 y con última cotización en COLPENSIONES
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/05/2007	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de marzo de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900516700	8	PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OBRA	CALLE 8 SUR N 41-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966923	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	468260116	8494464181	E	2019/07/03	2019/07/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$12,789,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (72 Afiliados)																						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
Centro de Trabajo: CARLOS ANDRES MALAGON (72 Afiliados)																						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (72 Afiliados)																						$40,770,919	$6,525,300			$41,599,035	$1,669,400			$40,580,709	$1,628,600			$41,599,035	$2,900,200		$0	$0		$12,723,500
1	CC	80378277	ACOSTA CARLOS																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
2	CC	16110632	ALVAREZ FRANCISCO																	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$82,811	$3,400	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$226,800
3	CC	7335660	ARENAS LUIS																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
4	CC	79322866	ARISTIZABAL JOSE																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
5	CC	1022369310	BALLESTEROS DEIVID	X																230201	13	$358,851	$57,500	EPS017	13	$358,851	$14,400	CCF24	13	$358,851	$14,400	14-11	13	$358,851	$25,000	13	$0	$0	SI	$111,300
6	CC	79778144	BARRIGA JESUS	X																230301	20	$552,078	$88,400	EPS017	20	$552,078	$22,100	CCF24	20	$552,078	$22,100	14-11	20	$552,078	$38,500	20	$0	$0	SI	$171,100
7	CC	1022964349	BASTO JUAN	X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS037	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
8	CC	80431795	BEDOYA WILSON		X															230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
9	CC	1072073284	BELTRAN EDUAR																	230901	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
10	CC	79810123	BELTRAN JHON		X															25-14	1	$27,604	$4,500	EPS010	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
11	CC	79983564	BUSTOS EDWIN	X																230201	20	$552,078	$88,400	EPS002	20	$552,078	$22,100	CCF24	20	$552,078	$22,100	14-11	20	$552,078	$38,500	20	$0	$0	SI	$171,100
12	CC	1075291323	CACHAYA WILSON		X															230201	1	$27,604	$4,500	EPS044	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
13	CC	7697676	CACHAYA WILSON		X															230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
14	CC	1079033395	CALDERON HERNEY	X																231001	19	$524,474	$84,000	EPS017	19	$524,474	$21,000	CCF24	19	$524,474	$21,000	14-11	19	$524,474	$36,600	19	$0	$0	SI	$162,600
15	CC	1127625792	CAMARGO FREDDY	X																230301	19	$524,474	$84,000	EPS017	19	$524,474	$21,000	CCF24	19	$524,474	$21,000	14-11	19	$524,474	$36,600	19	$0	$0	SI	$162,600
16	CC	1075878338	CASTILLA JORGE	X																230301	5	$138,020	$22,100	EPS005	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	SI	$43,000
17	CC	16136317	CASTRO JOSE	X																230201	18	$496,870	$79,500	EPS002	18	$496,870	$19,900	CCF24	18	$496,870	$19,900	14-11	18	$496,870	$34,600	18	$0	$0	SI	$153,900
18	CC	79997014	ESCOBAR YIMI																	231001	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
19	CC	1073249131	ESPINOSA ANDREY																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
20	CC	1019061710	FONTECHA MIGUEL																	231001	30	$828,116	$132,500	CCFCS 3	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
21	CC	79981011	GALLO JHON	X	X															230201	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
22	CC	193422	GAMA ALFONSO		X															230301	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
23	CC	80167638	GARCIA LEONARDO		X															230201	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
24	CC	91453044	GIL MIGUEL		X															231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
25	CC	71180531	GIRALDO ARMANDO																	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
26	CC	1010210994	GONZALEZ EDUAR																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
27	CC	80804873	GONZALEZ WILBER		X															230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
28	CC	4539374	GUARUMO LUIS																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
29	CC	80746837	HERNANDEZ FABIAN																	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
30	CC	1010208736	HUERTAS ANDRES		X															231001	30	$828,116	$132,500	EPS016	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
31	CC	1033733019	HUERTAS JUAN																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
32	CC	80746548	JOSA EDWIN		X															231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
33	CC	79882794	LEAL OSCAR	X																230301	5	$138,020	$22,100	EPS008	5	$138,020	$5,600	CCF24	5	$138,020	$5,600	14-11	5	$138,020	$9,700	5	$0	$0	SI	$43,000
34	CC	1019056965	LOPEZ LUIS																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
35	CC	80223111	MALAGON CARLOS																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$254,700
36	CC	1018432889	MALAGON DIEGO																	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600
37	CC	19259969	MALAGON PORFIDIO																		0	$0	$0	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$124,100
38	CC	1080013677	MELENDREZ JORGE	X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
39	CC	80742468	MUÑOZ YESID		X															230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	SI	$8,900
40	CC	1020755632	MURILLO CRISTIAN																	230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	SI	$256,600

ARL | sura

Medellín 20 de Octubre de 2017

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajadores de PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PPAL, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin vigencia	Código de transacción	Fecha de proceso
C1072073284	EDUAR ALEXIS BELTRAN BARRETO	2/10/2017		18794144	20/10/2017 11:06:06

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación.
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Dirección IP: 186.84.176.250, 172.16.42.230

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar

14928602

9004138153

20 10 2017

BELTRAN BARRETO EDUAR ALEXIS

1072073284 28 06 1993

CLL 5 SUR 41 24 NT 3214717339

BOGOTA DISTRITO CAPITAL

CCF SUBSIDIO CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR 2

PROMOTORA DE PAVIMENTOS NT 900518700

CL 5 S 41 24 BOGOTA DISTRITO CAPITAL

20 10 2017

A.R.S. COMIDA

Promotora de Pavimentos

MILLET S.A.S.

CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

INTERNET

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor(a) EDUAR ALEXIS DEL TORO MARROQUIN identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1072073284, se encuentra afiliado(a) al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Octubre del 2017

Gerente de Clientes

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900516700	8	PROMOTORA DE PAVIMENTOS MALAGON SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OBRA	CALLE 8 SUR N 41-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966923	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-06	1000000943	8493373257	E	2019/06/05	2019/06/11	BANCO BOGOTA	6	$12,263,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA (64 Afiliados)																								$39,114,687	$6,259,500			$39,942,803	$1,602,600			$38,926,077	$1,561,900			$39,942,803	$2,784,200			$0	$0		$12,208,200
Centro de Trabajo: CARLOS ANDRES MALAGON (64 Afiliados)																								$39,114,687	$6,259,500			$39,942,803	$1,602,600			$38,926,077	$1,561,900			$39,942,803	$2,784,200			$0	$0		$12,208,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (64 Afiliados)																								$39,114,687	$6,259,500			$39,942,803	$1,602,600			$38,926,077	$1,561,900			$39,942,803	$2,784,200			$0	$0		$12,208,200
1	CC	80378277	ACOSTA CARLOS																		230201	30	$828,116	$132,500	CCFC53	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
2	CC	16110632	ALVAREZ FRANCISCO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$82,811	$3,400	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$226,800
3	CC	1013609642	APONTE JEISSON		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
4	CC	7335660	ARENAS LUIS																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
5	CC	79322866	ARISTIZABAL JOSE																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
6	CC	80431795	BEDOYA WILSON	X																	230201	8	$220,831	$35,400	EPS017	8	$220,831	$8,900	CCF24	8	$220,831	$8,900	14-11	8	$220,831	$15,400	8	$0	$0	$0	Si	$68,600
7	CC	1072073284	BELTRAN EDUAR																		230901	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
8	CC	79810123	BELTRAN JHON	X																	25-14	1	$27,604	$4,500	EPS010	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
9	CC	1075291323	CACHAYA WILSON	X																	230201	10	$276,039	$44,200	EPS044	10	$276,039	$11,100	CCF24	10	$276,039	$11,100	14-11	10	$276,039	$19,300	10	$0	$0	$0	Si	$85,700
10	CC	7697676	CACHAYA WILSON																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
11	CC	7725905	CARDONA JOHN		X																230201	1	$27,604	$4,500	EPS044	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
12	CC	79997014	ESCOBAR YIMI																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
13	CC	1073249131	ESPINOSA ANDREY																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
14	CC	1019061710	FONTECHA MIGUEL	X																	231001	7	$193,228	$31,000	CCFC53	7	$193,228	$7,800	CCF24	7	$193,228	$7,800	14-11	7	$193,228	$13,500	7	$0	$0	$0	Si	$60,100
15	CC	193422	GAMA ALFONSO	X																	230301	28	$772,909	$123,700	EPS002	28	$772,909	$31,000	CCF24	28	$772,909	$31,000	14-11	28	$772,909	$53,800	28	$0	$0	$0	Si	$239,500
16	CC	80167638	GARCIA LEONARDO	X																	230201	6	$165,624	$26,500	EPS017	6	$165,624	$6,700	CCF24	6	$165,624	$6,700	14-11	6	$165,624	$11,600	6	$0	$0	$0	Si	$51,500
17	CC	91453044	GIL MIGUEL																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
18	CC	71180531	GIRALDO ARMANDO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
19	CC	1010210994	GONZALEZ EDUAR																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
20	CC	80804873	GONZALEZ WILBER	X	X																230301	17	$469,266	$75,100	EPS017	17	$469,266	$18,800	CCF24	17	$469,266	$18,800	14-11	17	$469,266	$32,700	17	$0	$0	$0	Si	$145,400
21	CC	4539374	GUARUMO LUIS																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
22	CC	80746837	HERNANDEZ FABIAN																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
23	CC	80896663	HERNANDEZ WILLER		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
24	CC	1010208736	HUERTAS ANDRES																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS016	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
25	CC	1033733019	HUERTAS JUAN																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
26	CC	80746548	JOSA EDWIN																		231001	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
27	CC	1015458807	LARA BRAYANN		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
28	CC	79875187	LARA CARLOS		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
29	CC	1019056965	LOPEZ LUIS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
30	CC	80223111	MALAGON CARLOS																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$781,242	$31,300	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$254,700
31	CC	1018432889	MALAGON DIEGO																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
32	CC	19259969	MALAGON PORFIDIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$124,100
33	CC	1020754828	MIRANDA FABIO		X																231001	1	$27,604	$4,500	EPS017	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
34	CC	80133333	MORENO JOHN		X																230301	1	$27,604	$4,500	EPS002	1	$27,604	$1,200	CCF24	1	$27,604	$1,200	14-11	1	$27,604	$2,000	1	$0	$0	$0	Si	$8,900
35	CC	80742468	MUÑOZ YESID																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
36	CC	1020755632	MURILLO CRISTIAN																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
37	CC	1020798582	NOVOA DANIEL																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
38	CC	80424507	NOVOA JESUS																		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600
39	CC	80082033	NOVOA JOSE																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	$0	Si	$256,600

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LUIS CARLOS GUARUMO ARICAPA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **4,539,374**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 08 días del mes de Agosto de 2019.

Gerente de Clientes