

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE NÓMINA, SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONSORCIO PROVILL
NIT: 901.963.443
Neiva – Huila

La suscrita, DANIELA ANDREA ALMARIO SCALANTE, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.314.331 de Neiva, en calidad de Representante Legal del CONSORCIO PROVILL y MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ, en calidad de contadora certifica que:

El consorcio se encuentra al día en el pago de la nómina correspondiente a sus trabajadores vinculados laboralmente.

Así mismo, se encuentra al día en el pago de las obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social, que incluye:

- Salud
- Pensión
- Riesgos laborales

Igualmente, el consorcio ha cumplido con el pago de los aportes parafiscales que le son aplicables, correspondientes a:

- Caja de Compensación Familiar
- Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)

Esta certificación se expide para los fines que se estimen pertinentes, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 43 de 1990, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En Neiva, a los 03 días del mes de diciembre de 2025.

Firma:

DANIELA A. ALMARIO SCALANTE.
DANIELA ANDREA ALMARIO SCALANTE
Representante Legal
C.C. No. 1.075.314.331 de Neiva


MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ
Contador 332247-T
C.C. No.1.003.965.174 de Neiva

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

10AE8A3ABF616085

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIA PAULA TIERRADENTRO MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1003965174 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 332247-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

332247-T

MARIA PAULA
TIERRADENTRO MUÑOZ
C.C. 1003905174
RES. INSCRIPCION 569 DEL 01/10/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

362707 SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO DIRECTOR GENERAL 393016

230162/0623

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901963443	1	CONSORCIO PROVILL	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CR 30 20 48		3208002877		CONSORCIOPROVILL@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35359076	E	2025-11-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.005.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21	35359076	2025-11-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN		Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 4882547	SERRANO CELY NELSON ARTURO	1.423.500		F	X														0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5429001
2	CC 7688231	MOTTA LIZCANO EDUARDO	1.423.500		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
3	CC 7720721	CUELLAR BRIÑEZ JUAN RICAURTE	1.423.500		F	X														0			7	7	7	7	PROTECCION-230201	332.150	53.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	332.150	13.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	332.150	13.300	332.150	23.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	103.000	S	5429001
4	CC 12112679	MURCIA HERNANDEZ JORGE OLIMPO	1.423.500		F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	3	213.100	S	5429001
5	CC 12123398	TAPIA ESPINOSA NOEL	1.423.500		F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	3	213.100	S	5429001
6	CC 12125383	RIOS JOVEL HECTOR JULIO	1.423.500		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
7	CC 12126755	MADRIGAL LUIS CARLOS	1.423.500		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
8	CC 12136842	TRUJILLO TRUJILLO LUIS EDUARDO	1.423.500		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
9	CC 12185956	BERMEO ROJAS HUMBERTO	1.423.500		F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	213.100	S	5429001
10	CC 12196405	BERMEO ROJAS CRISTIAN DE JESUS	1.423.500		F	X														0			3	3	3	3	COLFONDOS-231001	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5429001
11	CC 80158328	MARTINEZ VARGAS JOHN FREDY	1.423.500		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
12	CC 83088699	SANDOVAL TAFUR DIEGO FRANCISCO	1.423.500		F	X														0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5429001
13	CC 83091875	BONILLA JHON FREDY	1.423.500		F	X														0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	616.850	98.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	616.850	24.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	616.850	24.700	616.850	43.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	191.100	S	5429001
14	CC 83092186	CARDOSO ROJAS FABIO NELSON	1.423.500		F	X														0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.281.150	51.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.281.150	51.300	1.281.150	89.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	396.800	S	5429001
15	CC 83235432	OSORIO ROJAS JUAN PAULO	1.423.500		F	X														0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	474.500	76.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	474.500	19.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	474.500	19.000	474.500	33.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	147.100	S	5429001
16	CC 1010150172	TAPIA SOGAMOSO JUAN SEBASTIAN	1.423.500		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
17	CC 1075227758	TAPIA SOGAMOSO SENER FABIAN	1.423.500		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
18	CC 1075252095	HERNANDEZ GOMEZ MICHAEL FIDEL	1.423.500		F	X	X													0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	SANTITAS-EPS005	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CONSORCIO PROVILL	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
DIRECCIÓN	TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
CR 30 20 48	3208002877			CONSORCIOPROVILL@HOTMAIL.COM		S

ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CONSORCIO PROVILL	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
DIRECCIÓN	TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
CR 30 20 48	3208002877			CONSORCIOPROVILL@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
35359076	E	2025-11-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.005.300	0	BANCOLOMBIA
FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2025-11-13	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
18.363.150	18.363.150	18.363.150	0

CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
			18	2.255.500	0	0	0	2.255.500
230301	800224808	8	8	941.700	0	0	0	941.700
231001	800227940	6	2	106.400	0	0	0	106.400
25-14	900336004	7	6	926.400	0	0	0	926.400
230201	800229739	0	2	281.000	0	0	0	281.000
			21	735.300	0	0	0	735.300
EPS005	800251440	6	2	20.900	0	0	0	20.900
EPS041	900156264	2	5	201.400	0	0	0	201.400
EPS037	900156264	2	13	511.100	0	0	0	511.100
ESSC62	900935126	7	1	1.900	0	0	0	1.900
			21	1.279.200	0	0	0	1.279.200
14-11	890903790	5	21	1.279.200	0	0	0	1.279.200
			21	735.300	0	0	0	735.300
CCF32	891180008	2	21	735.300	0	0	0	735.300
				5.005.300	0	0	0	5.005.300

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGEVILL DISEÑO Y CONSTRUCCION SAS	Nombre Sucursal	OFICINA	Código Sucursal	1
Documento	NI901612248	Dirección	CL 9 #4 - 19 OF 603		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6088659817		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	Departamento	HUILA		
Representante Legal	VILLANUEVA TOVAR FRANCISCO JAVIER	Identificación	CC 12370591		
Total Afiliados	5	ARP	ARL SURA		

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	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCE	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 1075283451	RODRIGO ROJAS CORTEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301)	PORVENIR	\$ 2.700.000	\$ 432.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.700.000	\$ 108.000	0,522	\$ 2.700.000	\$ 14.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.700.000	\$ 108.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 662.100		
CC 1091675640	DANIELA GUERRERO SANDOVAL	01	00																	0	30	30	30	30	(230301)	PORVENIR	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.500.000	\$ 100.000	0,522	\$ 2.500.000	\$ 13.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 613.100		
CC 1105693172	NICOLAS FRANCISCO VASQUEZ MOLINA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301)	PORVENIR	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.000.000	\$ 80.000	6,960	\$ 2.000.000	\$ 139.200	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 619.200		
CC 1105693278	LAURA SOFIA CASTRO CORTES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301)	PORVENIR	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.000.000	\$ 80.000	0,522	\$ 2.000.000	\$ 10.500	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 490.500		
CC 12370591	FRANCISCO JAVIER VILLANUEVA TOVAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230301)	PORVENIR	\$ 3.700.000	\$ 592.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 3.700.000	\$ 148.000	0,522	\$ 3.700.000	\$ 19.400	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	\$ 3.700.000	\$ 148.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 907.400		

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
\$ 12.900.000	\$ 12.900.000	\$ 12.900.000	\$ 12.900.000	\$ 2.064.000	\$ 516.000	\$ 196.300	\$ 516.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.292.300	\$ 0	\$ 3.292.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79788325		ARTEAGA MELO NELSON DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A No 11B 04	MOCOA-PUTUMAYO	4205867	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1943434417	9495015743	I	2025/11/10	2025/11/20	BANCOLOMBIA	\$443,500

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	79788325	ARTEAGA MELO NELSON DARIO		X																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500													
Total Afiliados(1)																								\$1,423,500		\$227,800				\$1,423,500		\$178,000				\$0		\$0				\$1,423,500		\$34,700				\$0		\$0				\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79788325		ARTEAGA MELO NELSON DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A No 11B 04	MOCOA-PUTUMAYO	4205867	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1943434417	9495015743	I	2025/11/10	2025/11/20	BANCOLOMBIA	10	\$443,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,500	\$0	\$229,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,500	\$0	\$229,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,200	\$0	\$179,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,200	\$0	\$179,200
TOTAL				1	\$440,500	\$3,000	\$0	\$443,500



SuAporte | AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 09:29:39 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 80762504

Periodo Cotización:

octubre de 2025

Periodo Servicio:

octubre de 2025

PAGADO 03/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNDANDEZ SOLANYI VIVIANA		
Documento	CC1081152704	Dirección	CL 1 #1 - 1 CL 1 14 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6088387062
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	RIVERA	Departamento	HUILA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	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 1081152704	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300