

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Representante Legal **ROBIN SUAREZ TOSCANO** y el Revisor Fiscal **ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO** de la FUNDACIÓN OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LÍDERES (FUNDOCOL), identificado con NIT. No. 805.031.161-0, se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de Seguridad Social incluida ARL y Aportes Parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación.

Dado en Santiago de Cali a los trece (13) días del mes de marzo de 2026.



ROBIN SUAREZ TOSCANO.

Representante Legal
C.C. 14.624.360 de Cali



ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO

Revisor Fiscal
C.C. 94.506.753
TP No. 143149-T



301 209 9177 - (602) 407 2957



fundocol.org



Calle 13 # 66 BIS - 57 Centro Comercial La Fontana, Oficina 201

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.506.753**

MESA GUERRERO

APELLIDOS

ANDRES ALFREDO

NOMBRES

94/91

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1977**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

23-ABR-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-3100100-00338750-M-0094506753-20111001

0028207278A 1

37405275

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

143149-T

ANDRES ALFREDO
MESA GUERRERO
C.C. 94506753
RESOLUCION INSCRIPCION 180 **FECHA 09/07/2009**
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE *Luis Eduardo Forero Vargas*
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 153507



FIRMA DEL TITULAR

103654

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

DUPLICADO



logofortmas. 3725 04/2013

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0B5F002FE1E39592

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 **ANDRES ALFREDO MESA GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94506753 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 143149-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Febrero de 2026 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14624360**

SUAREZ TOSCANO

APELLIDOS

ROBIN ANDREY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1984**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-SEP-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO
ALMABEATRIZ R.



P-3100100-65110821-M-0014624360-20030516

0403303136B 01 132675152

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	144642357	9501469365	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	3	\$67,446,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				84	\$27,682,600	\$53,500	\$0	\$27,736,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	\$2,195,800	\$4,300	\$0	\$2,200,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	\$5,961,500	\$11,500	\$0	\$5,973,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	\$14,242,200	\$27,500	\$0	\$14,269,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	\$5,283,100	\$10,200	\$0	\$5,293,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				88	\$3,649,900	\$7,100	\$0	\$3,657,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	88	\$3,649,900	\$7,100	\$0	\$3,657,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				88	\$7,228,700	\$14,000	\$0	\$7,242,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	88	\$7,228,700	\$14,000	\$0	\$7,242,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				88	\$20,806,600	\$40,700	\$0	\$20,847,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$521,900	\$1,100	\$0	\$523,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	10	\$2,416,800	\$4,700	\$0	\$2,421,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	\$731,200	\$1,500	\$0	\$732,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	10	\$2,428,100	\$4,700	\$0	\$2,432,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	12	\$2,469,900	\$4,800	\$0	\$2,474,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$1,063,900	\$2,100	\$0	\$1,066,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$305,900	\$600	\$0	\$306,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	8	\$1,904,800	\$3,700	\$0	\$1,908,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	24	\$6,140,400	\$11,900	\$0	\$6,152,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	\$2,604,800	\$5,100	\$0	\$2,609,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				79	\$4,767,700	\$9,200	\$0	\$4,776,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	79	\$4,767,700	\$9,200	\$0	\$4,776,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				79	\$3,180,300	\$6,200	\$0	\$3,186,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	79	\$3,180,300	\$6,200	\$0	\$3,186,500
TOTAL				88	\$67,315,800	\$130,700	\$0	\$67,446,500

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	144571557	9501467951	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	3	\$17,500,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				19	\$7,588,400	\$14,800	\$0	\$7,603,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$791,000	\$1,600	\$0	\$792,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	\$5,609,100	\$10,900	\$0	\$5,620,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$1,188,300	\$2,300	\$0	\$1,190,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$844,800	\$1,700	\$0	\$846,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	19	\$844,800	\$1,700	\$0	\$846,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$1,728,500	\$3,400	\$0	\$1,731,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	19	\$1,728,500	\$3,400	\$0	\$1,731,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				18	\$5,361,800	\$10,600	\$0	\$5,372,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$459,900	\$900	\$0	\$460,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	\$2,627,700	\$5,100	\$0	\$2,632,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	\$942,900	\$1,900	\$0	\$944,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$1,191,100	\$2,300	\$0	\$1,193,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$1,165,300	\$2,300	\$0	\$1,167,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	\$1,165,300	\$2,300	\$0	\$1,167,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$777,100	\$1,500	\$0	\$778,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	\$777,100	\$1,500	\$0	\$778,600
TOTAL				19	\$17,465,900	\$34,300	\$0	\$17,500,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805031161	0	FUNDACION OCUPACIONAL COMUNITARIA DE LIDERES FUNDOCOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 13 # 66 bis 57 oficina 201	CALI-VALLE	4072957	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-03	144633787	9501469183	E	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	\$1,402,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No	Identificación	Nombre	in	re	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de	ta	de

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$560,400	\$1,100	\$0	\$561,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$560,400	\$1,100	\$0	\$561,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$85,400	\$200	\$0	\$85,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	\$85,400	\$200	\$0	\$85,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$300	\$0	\$140,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	\$140,200	\$300	\$0	\$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$437,800	\$1,000	\$0	\$438,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$105,200	\$300	\$0	\$105,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$105,200	\$300	\$0	\$105,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$70,200	\$200	\$0	\$70,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$70,200	\$200	\$0	\$70,400
TOTAL				2	\$1,399,200	\$3,100	\$0	\$1,402,300

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE VERGARA GOMEZ		
Documento	CC14701586	Dirección	CR 2 E # 42-107
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3172317460
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	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	P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	Días ARP	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 14701586	ANDRES FELIPE VERGARA GOMEZ	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 2.400.000	\$ 300.000	1,044	\$ 2.000.000	\$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 742.500

III. TOTALES

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110523789		CAMACHO LEON JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1 No 6-24	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	17856420	9524238469	I	2026/03/18	2026/02/23	BANCOLOMBIA	0	\$534,20

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES																								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tpar	vsp	cor	vst	sín	ige	lma	vac	avp	vrt	ict	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$534,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$534,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$534,200
1	CC	1110523789	CAMACHO JUAN							X										Z30301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF48	30	\$1,750,905	\$35,100	0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0		\$0	No	\$534,200																		
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$534,200

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$534,200	\$0	\$0	\$534,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31536976		PEREZ MARTINEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 6an # 33-06	CALI-VALLE	3286919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	144732554	9500709235	I	2026/03/18	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$543,400

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	31536976	PEREZ SANDRA																		231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF57	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0	No	\$543,400
Total Afiliados(1)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$543,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31536976		PEREZ MARTINEZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 6an # 33-06	CALI-VALLE	3286919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	144732554	9500709235	I	2026/03/18	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$543,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$543,400	\$0	\$0	\$543,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14624360		SUAREZ TOSCANO ROBIN ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle13#66bis-57	CALI-VALLE	3450443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	144765098	9500373953	I	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	3	\$1,116,000

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	14624360	SUAREZ ROBIN																	231001	30	\$3,600,000	\$576,000	EPS018	30	\$3,600,000	\$450,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$3,600,000	\$87,700	0		\$0	\$0	No	\$1,113,700
Total Afiliados(1)																						\$3,600,000	\$576,000			\$3,600,000	\$450,000				\$0		\$0		\$3,600,000	\$87,700			\$0	\$0		\$1,113,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14624360		SUAREZ TOSCANO ROBIN ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle13#66bis-57	CALI-VALLE	3450443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	144765098	9500373953	I	2026/03/13	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	3	\$1,116,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$576,000	\$1,200	\$0	\$577,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$576,000	\$1,200	\$0	\$577,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$87,700	\$200	\$0	\$87,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$87,700	\$200	\$0	\$87,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$450,000	\$900	\$0	\$450,900	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$450,000	\$900	\$0	\$450,900	
TOTAL				1	\$1,113,700	\$2,300	\$0	\$1,116,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109115747		MESA RIVERA SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13b # 64-65	CALI-VALLE	3176184322	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	144756973	9500313026	I	2026/03/11	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	\$510,200

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	1109115747	MESA SANTIAGO																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS018	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	No	\$508,300	
Total Afiliados(1)																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109115747		MESA RIVERA SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13b # 64-65	CALI-VALLE	3176184322	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	144756973	9500313026	I	2026/03/11	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	5	\$510,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,000	\$0	\$281,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,000	\$0	\$281,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700
TOTAL				1	\$508,300	\$1,900	\$0	\$510,200



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-07, 09:40:26 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	NATURAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1107049576
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079457449
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	44689432
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 657.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 362.500	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 283.200	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 11.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 657.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 657.600





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-09, 01:52:11 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1079457449
Periodo Cotización 202602 Periodo Servicio 202602

PAGADA 2026-02-07 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATURAL						
Documento	CC 1107049576			Dirección	av 2f norte #32 an 30		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	5131487		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALIFORNIA			Departamento	SANTANDER		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1107049576		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					MUÑOZ ENRIQUEZ CRISTHIAN	68132000 - 68		SANTANDER

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

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
														0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 362.500	\$ 0	\$ 0	\$ 283.200	\$ 11.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	