Contrato 1268 de 2025 Consorcio Santa Ana Parafiscales de JULIO 2025

ID	PERFIL CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMPRESA	DEDICACIÓN	Pago Mensual CT 1268	IBC 40%	IBC Sobre Dedicación	VALOR IBC SALUD JULIO	VALOR IBC PENSION JULIO	No. Planilla	IBC ARL JULIO	No Planilla
1	DIRECTOR DE	JUAN CARLOS ARAGON		30%	9.447.048	$ 3.778.819	$ 1.133.646	$ 2.300.000	$ 2.300.000	7977135421	$1.423.500	9489056013
2	BIÓLOGO	SERGIO ALEJANDRO DÍAZ CORREDOR		75%	6.920.514	$ 2.768.206	$ 2.076.154	$ 2.076.154	$ 2.076.154	88641472	$2.076.154	9489979182
3	INGENIERO CIVIL	FREDY LEONEL GÓMEZ RINCON		70%	6.920.514	$ 2.768.206	$ 1.937.744	$ 1.937.744	$ 1.937.744	1074545022	$1.937.744	9489979182
4	PROFESIONAL SOCIAL	PENAGOS SIERRA LEYDI TATIANA		50%	6.920.514	$ 2.768.206	$ 1.384.103	$ 1.423.500	$ 1.423.500	9489837029	$1.423.500	9489837029
5	INGENIERO ESPECIALISTA SIG	DIEGO FERNEY ARANGÓN PINZÓN		40%	6.920.514	$ 2.768.206	$ 1.107.282	$ 1.423.500	$ 1.423.500	88189991-9489837029	$1.423.500	9489837029
6	INGENIER AMBIENTAL SST	JENNIFER CRISTINA QUINTERO ARAQUE		25%	6.920.514	$ 2.768.206	$ 692.051	$ 1.423.500	$ 1.423.500	1074544857	$1.423.500	9489979182

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

1. Director
Juan Carlos Aragón

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☎ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80021002
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS ARAGON PINZON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 4 NO. 58 - 59 OFICINA 301	TELÉFONO:	8660671
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7977135421**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1676977974

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.000	$ 0	$ 368.000
SUBTOTALES:										**$ 368.000**	**$ 0**	**$ 368.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 287.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 287.500	$ 0	$ 0	$ 287.500
SUBTOTALES:													**$ 287.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 287.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 13.800	$ 0	$ 13.800
SUBTOTALES:			**$ 13.800**	**$ 0**	**$ 13.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN								SALUD					ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80021002	ARAGON PINZON JUAN CARLOS	INDEPEND		$ 2.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	$ 287.500				$ 0	$ 0	30	$ 2.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 669.300

Planilla Pagada

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

2. Ingeniero Ambiental SST
Jennifer Quintero

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☏ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-01, 10:20:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074544857

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 01/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER QUINTERO		
Documento	CC1096212308	**Dirección**	KM 12A NORTE #12 C - 12 KM 1 5 CHIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8645555
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHIA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 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 1096212308	JENNIFER CRISTINA QUINTERO ARAQUE	03	00	X	X															0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 0	$ 405.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

3. Biólogo
Sergio Diaz

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☏ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032433116	SERGIO ALEJANDRO DIAZ CORREDOR	CARRERA 6 No 38 33 APTO 304	3222789645	sadiazc.bio@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
87817909	01/07/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	N	01/08/2025	88641472	$186.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	81.600	0		0		0	0	0	0	81.600	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	104.400	0	0	0	0	0	0		104.400	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	81.600	81.600
Pensión	1	104.400	104.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	186.000	186.000

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
CC	1032433116	SERGIO ALEJANDRO DIAZ CORREDOR		CARRERA 6 No 38 33 APTO 304	3222789645	sadiazc.bio@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
87817909	01/07/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	N	01/08/2025	88641472	$186.000	

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	Estornado	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	1032433116	DIAZ CORREDOR SERGIO ALEJANDRO	3	0			N																	230201	2.076.154	332.200	0	0	0	0	EPS002	2.076.154	259.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

4. Ingeniero Civil
Fredy Gómez

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☏ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-01, 10:17:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074545022

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 01/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY GOMEZ		
Documento	CC1075672632	**Dirección**	KM 23A NORTE #12 C - 12 KI
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8643596
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 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 1075672632	FREDY LEONEL GOMEZ RINCON	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.937.744	$ 310.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.937.744	$ 242.300	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400

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
$ 1.937.744	$ 1.937.744	$ 0	$ 0	$ 310.100	$ 242.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 0	$ 552.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

5. Ingeniero Especialista SIG
Diego Ferney Aragón

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☎ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019041849	DIEGO FERNEY ARAGON PINZON	CR 97 B # 156 B 45	6845086	DIEGOARAGONP@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	18/07/2025	88189991	$436.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	8	900	0	178.900	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	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	8	200	28.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	1	178.000	178.900
Pensión	1	227.800	229.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	28.500	28.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	434.300	436.600

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
CC	1019041849	DIEGO FERNEY ARAGON PINZON		CR 97 B # 156 B 45	6845086	DIEGOARAGONP@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	18/07/2025	88189991	$436.600	

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	Estornado	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	1019041849	ARAGON PINZON DIEGO FERNEY	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

6. Profesional Social

Leidy Penagos

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☎ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

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 900985822	9	ING-INTEROBRAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGINTEROBRASSAS	CL 3 09 F 81 IN 7 AP 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8660671	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1669144043	9489837029	E	2025/08/08	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$1,661,600

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INGINTEROBRASSAS (4 Afiliados)																							$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,599,100	$224,200			$5,694,000		$298,200		$0	$0		$1,661,600
Centro de Trabajo: OBRA (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,175,600	$167,200			$4,270,500		$290,700		$0	$0		$1,312,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,175,600	$167,200			$4,270,500		$290,700		$0	$0		$1,312,300
1	CC	1070709422	OSORIO TRINIDAD WILLIAM ANDRES																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	1075686575	PENAGOS SIERRA LEYDI TATIANA											X							23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS008	2	$94,900	$3,800	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
3	CC	1075686575	PENAGOS SIERRA LEYDI TATIANA																		23030 1	28	$1,328,600	$212,600	EPS008	28	$1,328,600	$53,200	CCF24	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	6.960%	$92,500	28	$0	$0	Si	$411,500
4	CC	1075684286	ROMERO BALLEN SEBASTIAN RODRIGO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Centro de Trabajo: OFICINA CAJICA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
5	CC	80053338	QUINTERO MUÑOZ NELSON																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total Afiliados(4)																							$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,599,100	$224,200			$5,694,000		$298,200		$0	$0		$1,661,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900985822	9	ING-INTEROBRAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGINTEROBRASSAS	CL 3 09 F 81 IN 7 AP 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8660671	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1669144043	9489837029	E	2025/08/08	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$1,661,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$298,200	$0	$0	$298,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$298,200	$0	$0	$298,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$224,200	$0	$0	$224,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$224,200	$0	$0	$224,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				4	$1,661,600	$0	$0	$1,661,600

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 900985822	9	ING-INTEROBRAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGINTEROBRASSAS	CL 3 09 F 81 IN 7 AP 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8660671	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1593280225	9488025730	E	2025/07/07	2025/07/01	BANCOLOMBIA	0	$2,014,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INGINTEROBRASSAS (5 Afiliados)																						$7,022,600	$1,123,800			$7,022,600	$281,200			$7,592,000	$304,000			$7,022,600		$305,700		$0	$0		$2,014,700
Centro de Trabajo: OBRA (3 Afiliados)																						$4,175,600	$668,200			$4,175,600	$167,200			$4,175,600	$167,200			$4,175,600		$290,700		$0	$0		$1,293,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$4,175,600	$668,200			$4,175,600	$167,200			$4,175,600	$167,200			$4,175,600		$290,700		$0	$0		$1,293,300
1	CC	1070709422	OSORIO TRINIDAD WILLIAM ANDRES																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	1075686575	PENAGOS SIERRA LEYDI TATIANA	X																	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS008	28	$1,328,600	$53,200	CCF24	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	6.960%	$92,500	28	$0	$0	Si	$411,500
3	CC	1075684286	ROMERO BALLEN SEBASTIAN RODRIGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Centro de Trabajo: OFICINA CAJICA (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$3,416,400	$136,800			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$721,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$3,416,400	$136,800			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$721,400
4	CC	1073608915	BALLEN SUA EDISON OBDULIO		X															X	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,992,900	$79,800	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$372,100
5	CC	80053338	QUINTERO MUÑOZ NELSON																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total			**Afiliados(5)**																				$7,022,600	$1,123,800			$7,022,600	$281,200			$7,592,000	$304,000			$7,022,600		$305,700		$0	$0		$2,014,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900985822	9	ING-INTEROBRAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGINTEROBRASSAS	CL 3 09 F 81 IN 7 AP 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8660671	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1593280225	9488025730	E	2025/07/07	2025/07/01	BANCOLOMBIA	0	$2,014,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,123,800	$0	$0	$1,123,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$896,000	$0	$0	$896,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$305,700	$0	$0	$305,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$305,700	$0	$0	$305,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$304,000	$0	$0	$304,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$304,000	$0	$0	$304,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$281,200	$0	$0	$281,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$53,200	$0	$0	$53,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**5**	**$2,014,700**	**$0**	**$0**	**$2,014,700**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-30, 02:32:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074490201

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 30/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY		
Documento	CC1075686575	**Dirección**	TRONCAL 1L SUR #12 N - 12 KILOMETRO 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	32222222
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 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 1075686575	LEYDI TATIANA PENAGOS SIERRA	03	00	X	X															0	2	2	0	0	(230301) PORVENIR	$ 94.900	$ 15.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 94.900	$ 11.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.100

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
$ 94.900	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 15.200	$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.100	$ 400	$ 27.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

CONSORCIO SANTA ANA

Nit. 901902206-1

7. ARL

Km 1.5 Vía Chía - Cajicá Centro Empresarial Nou Of 545 Cajica
☏ 3107823762
consorcioneuta@gmail.com

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 80021002	6	JUAN CARLOS ARAGON PINZON	INDEPENDIENTE	OFICINA JUAN CARLOS	DIAGONAL 4 N 1 10 KAIKA	CAJICA-CUNDINAMARCA	8520502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1676341188	9489979182	Y	2025/08/04	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$576,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA JUAN CARLOS (5 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,284,398		$576,800		$0	$0		$576,800
Centro de Trabajo: OBRA2 (4 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,346,654		$441,900		$0	$0		$441,900
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,346,654		$441,900		$0	$0		$441,900
1	CC	1019041849	ARAGON PINZON DIEGO FERNEY	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	1032433116	DIAZ CORREDOR SERGIO ALEJANDRO	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$2,076,154	6.960%	$144,600	0	$0	$0	No	$144,600
3	CC	1096212308	QUINTERO ARAQUE JENNIFER CRISTINA	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
4	CC	2968681	VENEGAS ABRIL CESAR ENRIQUE	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Centro de Trabajo: OFICINA CAJICA NOU (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,937,744		$134,900		$0	$0		$134,900
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,937,744		$134,900		$0	$0		$134,900
5	CC	1075672632	GOMEZ RINCON FREDY LEONEL	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	30	$1,937,744	6.960%	$134,900	0	$0	$0	No	$134,900
Total	**Afiliados(5)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,284,398		$576,800		$0	$0		$576,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 80021002	6	JUAN CARLOS ARAGON PINZON	INDEPENDIENTE	OFICINA JUAN CARLOS	DIAGONAL 4 N 1 10 KAIKA	CAJICA-CUNDINAMARCA	8520502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1676341188	9489979182	Y	2025/08/04	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$576,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$576,800	$0	$0	$576,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$576,800	$0	$0	$576,800
TOTAL				**5**	**$576,800**	**$0**	**$0**	**$576,800**

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 80021002	6	JUAN CARLOS ARAGON PINZON	A - 200 O MAS COTIZANTES	OFICINA JUAN CARLOS	DIAGONAL 4 N 1 10 KAIKA	CAJICA-CUNDINAMARCA	8520502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1669221087	9489056013	Y	2025/08/04	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$99,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA JUAN CARLOS (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Centro de Trabajo: OBRA2 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100
1	CC	80021002 ARAGON PINZON JUAN CARLOS																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$99,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 80021002	6	JUAN CARLOS ARAGON PINZON	A - 200 O MAS COTIZANTES	OFICINA JUAN CARLOS	DIAGONAL 4 N 1 10 KAIKA	CAJICA-CUNDINAMARCA	8520502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1669221087	9489056013	Y	2025/08/04	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$99,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
TOTAL				**1**	**$99,100**	**$0**	**$0**	**$99,100**