EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO
No. C-008 DEL
18 DE MARZO DE 2026.

CERTIFICA:

Que la empresa EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA., con el NIT 830.002.762-4, prestó a satisfacción el servicio de vigilancia y seguridad en los despachos Judiciales y dependencias administrativas de los departamentos de Norte de Santander, Arauca y el municipio de Gonzales (Cesar), a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, correspondiente a los días desde el 19 a los 31 días del mes de marzo del 2026 con 71 puestos de vigilancia. Se debe cancelar teniendo en cuenta los siguientes rubros presupuestales. Así:

Concepto	Unidad 02	Unidad 08	Unidad 09	Pago total
Servicio de vigilancia con 71 puestos de vigilancia del 19 a los 31 días del mes de marzo del 2026	3.567.153,00	282.091.530,00	156.183,00	$ 285.814.866

Asimismo, se deja constancia que la empresa suministró los documentos sobre el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, del personal que presto el servicio, así como la certificación firmada por el Contador Público FRANCISCO ENRIQUE CASTRO, que anexo a la presente certificación.

Se expide la presente certificación en San José de Cúcuta, a los veinte (20) días del mes de abril del 2026

JUAN CARLOS BLANCO RINCON
SUPERVISOR

EAGLE AMERICAN
DE SEGURIDAD LIMITADA

NIT 830.002.762-4
Res. 2021410005967 del 12/02/2021, para la prestación de servicios de vigilancia, escolta y medios tecnológicos.

San José de Cúcuta, ABRIL de 2026

SEÑORES:
RAMA JUDICIAL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL
CIUDAD

REF. ANEXO A LAS FACTURAS EAC-14981, EAC-14982, EAC-14983 DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026.

CLIENTE:	RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER - CUCUTA			**FECHA:**	14/04/2026
DIRECCION:	PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE C OF 201	**NIT/C.C:**	800165874-0	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO - 30 dias
TELEFONO:	5755276	**CIUDAD:**	CUCUTA	**FECHA VENCIMIENTO**	14/05/2026

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.FIJA 24H INCLUYENDO DOM Y FES CON ARMA DE FUEGO	UND	17	6,775,301	115,180,110
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.FIJA 24H INCLUYENDO DOM Y FEST SIN ARMA DE FUEGO	UND	4	6,652,113	26,608,453
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG 12H DIURNOS L-D CON ARMA DE FUEGO	UND	9	2,976,163	26,785,470
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG 12H DIURNO L-D SIN ARMA DE FUEGO	UND	3	2,922,051	8,766,154
00.002	VIGILANCIA PRIVADA 12 HORAS NOCTURNAS L-D SIN ARMA DE FUEGO	UND	1	3,729,673	3,729,673
00.002	VIGILANCIA PRIVADA 10 HORAS DIURNO L-D CON ARMA DE FUEGO	UND	1	2,480,136	2,480,136
00.002	VIGILANCIA PRIVADA 10 HORAS DIURNO L-D SIN ARMA DE FUEGO	UND	3	2,435,043	7,305,128
00.002	VIGILANCIA PRIVADA 12 HORAS DIURNO L-S CON ARMA DE FUEGO	UND	1	2,232,122	2,232,122
00.002	VIGILANCIA PRIVADA 12 HORAS DIURNO L-S SIN ARMA DE FUEGO	UND	1	2,191,538	2,191,538

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE Pesos	**SUBTOTAL**	195,278,783
	RTE FTE	
OBSERVACIONES: **PERIODO DE FACTURACION: DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026**	**IVA**	
	TOTAL $	

"SU SEGURIDAD EN NUESTRAS MANOS"
www.seguridadeagle.com
Calle 6 N° 1-74 Barrio Latino
Telefax: 5717441 – 5951865
Celular: 3102525905 - 3152812587 - 3132024149
Email: gerencia@seguridadeagle.com
Cúcuta - Colombia

EAGLE AMERICAN
DE SEGURIDAD LIMITADA

NIT 830.002.762-4
Res. 2021410005967 del 12/02/2021, para la prestación de servicios de vigilancia, escolta y medios tecnológicos.

CLIENTE:	RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER - CUCUTA			**FECHA:**	14/04/2026
DIRECCION:	PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE C OF 201	**NIT/C.C:**	800165874-0	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO - 30 dias
TELEFONO:	5755276	**CIUDAD:**	CUCUTA	**FECHA VENCIMIENTO**	14/05/2026

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00.002	VIGILANCIA PRIVADA 11 HORAS DIURNO L-V Y 06 HORAS DIURNAS SABADOS CON CANINO SIN ARMA DE FUEGO	UND	1	1,856,156	1,856,156
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.12H DIURNO L-V CON ARMA DE FUEGO	UND	2	1,735,994	3,471,987
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.12H DIURNO L-V CON SIN DE FUEGO	UND	1	1,704,430	1,704,430
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.10H DIURNO L-V CON SIN DE FUEGO	UND	5	1,420,358	7,101,792
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.9H DIURNO L-V CON SIN DE FUEGO	UND	4	1,278,323	5,113,290
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.8H DIURNAS LUNES A VIERNES SIN FESTIVOS CON CANINO	UND	1	1,167,850	1,167,850
00.002	VIGILANCIA PRIVADA VIG.8H DIURNAS LUNES A VIERNES SIN FESTIVOS SIN ARMA	UND	17	1,136,287	19,316,875
00.012	MEDIOS TECNOLOGICOS	UND	1	17,425,910	17,425,910
00.007	A.I.U DEL SERVICIO PRESTADO	UND	1	28,048,564	28,048,563

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE Pesos	**SUBTOTAL**	280,485,638
	RTE FTE	0.00
OBSERVACIONES: **PERIODO DE FACTURACION: DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026**	**IVA**	5,329,227
	TOTAL $	**285,814,865**

El presente informe, incluye las facturas EAC-14981, EAC-14982, EAC-14983 DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026 generadas dentro del Contrato de Servicios No C-008-2026.

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS DESPACHOS JUDICIALES Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CÚCUTA

Atentamente,

JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA

"SU SEGURIDAD EN NUESTRAS MANOS"
www.seguridadeagle.com
Calle 6 N° 1-74 Barrio Latino
Telefax: 5717441 – 5951865
Celular: 3102525905 - 3152812587 - 3132024149
Email: gerencia@seguridadeagle.com
Cúcuta - Colombia

EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA

NIT. 830.002.762-4 Responsable de IVA

Cll 6 No. 1 - 74 Barrio Latino, Cúcuta - Colombia
Sucursal: Mz C Casa 1 Altos de la sábana, Arauca - Arauca
Agencia: Cll 12 No. 15 - 22 - 26 Barrio la luz, Ocaña - N de Sder
Cel: 3152812587 - 3124612412
E-mail: seguridadprivadaeagle@hotmail.com
www.seguridadeagle.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA EAC - 14982

Autorización de Facturación Electronica N° 18764073869154. Numeración Habilitada Del EAC 10001 Hasta EAC 20000 Fecha 27/06/2024 Vigencia 24 Meses 27/06/2026

CLIENTE:	RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER - CUCUTA			**FECHA:**	14/04/2026
DIRECCION:	PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE C OF 201	**NIT/C.C:**	800165874-0	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO - 30 dias
TELEFONO:	5755276	**CIUDAD:**	CUCUTA	**FECHA VENCIMIENTO**	14/05/2026

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00.002	VIGILANCIA PRIVADA siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	UND	1	3,150,577.00	3,150,577.00
00.007	A.I.U DEL SERVICIO PRESTADO CONTRATO No C-008 DE 2026 VALOR:$ 3.488.165.776 PERIODO DE FACTURACION: DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026 SERVICIOS DE VIGILANCIA UNIDAD 02	UND	1	350,064.00	350,064.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES Pesos

OBSERVACIONES: #$27-01-01-217;C-008-2026;ofsegcuc@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

SUBTOTAL	3,500,641.00
RTE FTE	0.00
IVA	66,512.00
TOTAL $	**3,567,153.00**

NOTA: Esta FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos legales a un título valor de acuerdo a la Ley 1231 de Julio 17 de 2008, según el Artículo 774 del Código de Comercio. A partir del vencimiento se causarán intereses por mora a la tasa máxima legal autorizada.

No practicar retención ICA Cúcuta, autorretenedores ICA según acuerdo 025 de 28/12/2018 del municipio de San José de Cúcuta.

Favor consignar a Bancolombia Cta Ahorros No. 61777084026 a nombre de EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA.
Enviar soporte de pago a contabilidad@seguridadeagle.com

Recibida a satisfacción por: Nombre C.C	Firma Autorizada

CUFE:19c21c518e89ad53fef45676ced7d40e41c982993e64755ffdf4a22846eb92c50a350bc33927e882ed47878c7a05b40b

EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA

NIT. 830.002.762-4 Responsable de IVA

Cll 6 No. 1 - 74 Barrio Latino, Cúcuta - Colombia
Sucursal: Mz C Casa 1 Altos de la sábana, Arauca - Arauca
Agencia: Cll 12 No. 15 - 22 - 26 Barrio la luz, Ocaña - N de Sder
Cel: 3152812587 - 3124612412
E-mail: seguridadprivadaeagle@hotmail.com
www.seguridadeagle.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA EAC - 14983

Autorización de Facturación Electronica N° 18764073869154. Numeración Habilitada Del EAC 10001 Hasta EAC 20000 Fecha 27/06/2024 Vigencia 24 Meses 27/06/2026

CLIENTE:	RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER - CUCUTA			**FECHA:**	14/04/2026
DIRECCION:	PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE C OF 201	**NIT/C.C:**	800165874-0	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO - 30 dias
TELEFONO:	5755276	**CIUDAD:**	CUCUTA	**FECHA VENCIMIENTO**	14/05/2026

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00.002	VIGILANCIA PRIVADA siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	UND	1	249,148,555.00	249,148,555.00
00.007	A.I.U DEL SERVICIO PRESTADO CONTRATO No C-008 DE 2026 VALOR:$ 3.488.165.776 PERIODO DE FACTURACION: DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026 SERVICIOS DE VIGILANCIA UNIDAD 08	UND	1	27,683,172.00	27,683,172.00

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE Pesos CON 68/100

SUBTOTAL	276,831,727.00
RTE FTE	0.00
IVA	5,259,802.68
TOTAL $	**282,091,530.00**

OBSERVACIONES: #$27-01-01-817;C-008-2026;ofsegcuc@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

NOTA: Esta FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos legales a un título valor de acuerdo a la Ley 1231 de Julio 17 de 2008, según el Artículo 774 del Código de Comercio. A partir del vencimiento se causarán intereses por mora a la tasa máxima legal autorizada.

No practicar retención ICA Cúcuta, autorretenedores ICA según acuerdo 025 de 28/12/2018 del municipio de San José de Cúcuta.

Favor consignar a Bancolombia Cta Ahorros No. 61777084026 a nombre de EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA.
Enviar soporte de pago a contabilidad@seguridadeagle.com

Recibida a satisfacción por: Nombre C.C	Firma Autorizada

CUFE:152e48f57c8ab0508eaf8db576b85481f4b0d6b7971a4fb8cf191a3c0a221815160d5c768345621939ebb41a9ed82b85

EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA

NIT. 830.002.762-4 Responsable de IVA

Cll 6 No. 1 - 74 Barrio Latino, Cúcuta - Colombia
Sucursal: Mz C Casa 1 Altos de la sábana, Arauca - Arauca
Agencia: Cll 12 No. 15 - 22 - 26 Barrio la luz, Ocaña - N de Sder
Cel: 3152812587 - 3124612412
E-mail: seguridadprivadaeagle@hotmail.com
www.seguridadeagle.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA EAC - 14981

Autorización de Facturación Electronica N° 18764073869154. Numeración Habilitada Del EAC 10001 Hasta EAC 20000 Fecha 27/06/2024 Vigencia 24 Meses 27/06/2026

CLIENTE:	RAMA JUDICIAL DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NORTE DE SANTANDER - CUCUTA			**FECHA:**	14/04/2026
DIRECCION:	PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE C OF 201	**NIT/C.C:**	800165874-0	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO - 30 dias
TELEFONO:	5755276	**CIUDAD:**	CUCUTA	**FECHA VENCIMIENTO**	14/05/2026

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
00.002	VIGILANCIA PRIVADA siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	UND	1	137,944.00	137,944.00
00.007	A.I.U DEL SERVICIO PRESTADO CONTRATO No C-008 DE 2026 VALOR:$ 3.488.165.776 PERIODO DE FACTURACION: DEL 19 AL 31 DE MARZO DE 2026 SERVICIOS DE VIGILANCIA UNIDAD 09	UND	1	15,327.00	15,327.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES Pesos

OBSERVACIONES: #$27-01-01-917;C-008-2026;ofsegcuc@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

SUBTOTAL	153,271.00
RTE FTE	0.00
IVA	2,912.00
TOTAL $	**156,183.00**

NOTA: Esta FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos legales a un título valor de acuerdo a la Ley 1231 de Julio 17 de 2008, según el Artículo 774 del Código de Comercio. A partir del vencimiento se causarán intereses por mora a la tasa máxima legal autorizada.

No practicar retención ICA Cúcuta, autorretenedores ICA según acuerdo 025 de 28/12/2018 del municipio de San José de Cúcuta.

Favor consignar a Bancolombia Cta Ahorros No. 61777084026 a nombre de EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA.
Enviar soporte de pago a contabilidad@seguridadeagle.com

Recibida a satisfacción por: Nombre C.C	Firma Autorizada

CUFE:569c72ac02ef7be2b2911c9552caa3160362bccac9d2f09c72c463610bced160d87ab5dac8fdeb81f6279e0d3f118215

INFORME DE SUPERVISIÓN
Contrato No: C-008 DEL 18 DE MARZO DEL 2025

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	C-008 DEL 18 DE MARZO DEL 2025		
CLASE DE CONTRATO:	Licitación Publica		
CONTRATISTA:	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA		
OBJETO: Prestar el servicio de vigilancia y seguridad privada en los despachos Judiciales y dependencias administrativas a cargo de la Dirección Seccional de administración Judicial de Cúcuta.			
VALOR DEL CONTRATO:	TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SECENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.488.165.776.00).		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será a partir del 19 de marzo de 2026 hasta 13 de agosto de 2026.		
FECHA DEL CONTRATO:	18 de marzo del 2026		
FECHA DE INICIO:	19 de marz6 del 2026		
MODIFICACIONES:	N/A		
ADICIÓN	$0,00	FECHA:	N/A
DISMINUCIÓN	$ 0.00	FECHA:	N/A
PRORROGA:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	13/08/2026		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

En cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación de la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial y conforme a la Resolución 7049 de 31 de Diciembre de 2019 por medio del cual del cual "*se adoptan los lineamientos para ejercer la supervisión e interventoría a los contratos celebrados por la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial y sus Seccionales*", me permito informar el desarrollo de la ejecución del contrato No. C-008-2026, correspondiente a la prestación del Servicio de vigilancia y seguridad en los despachos Judiciales y dependencias administrativas de los departamentos de Norte de Santander, Arauca y el municipio de Gonzales (Cesar), a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta durante el periodo comprendido entre el 19/03/2026 al 31/03/2026, en los siguientes aspectos:

- Se inicio el contrato según acta de inicio con fecha 19 de marzo del 2026 con el contratista EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA, con número de identificación tributaria 830.002.762-4.

- Se ejecutaron durante los doce (12) días del mes de marzo del 2026, todas las consignas dentro del contrato de vigilancia, controles, revisiones en las sedes Judiciales donde se tienen asignados los 71 puestos de seguridad Privada.

- Se hizo seguimiento y se controló el cumplimiento de la ejecución de los servicios de vigilancia Privada para lo cual se adjuntan certificaciones de satisfacción y cumplidos.

- Durante el 19 a los 31 días del mes de marzo del 2026, el contratista ejecuto y presto los servicios de vigilancia y seguridad privada a cabalidad, se realizaron las actividades encomendadas, con un total de 71 servicios de vigilancia con la distribución de los siguientes servicios:

Tipo de servicio C-008-2026 del 19 al 31 de marzo del 2026	No. Servicios	Valor unitario	Valor total febrero 2026
(Manejador Canino) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con canino, con jornada laboral mes/11 horas de lunes a viernes y sábados 6 horas diurnas.	1	5.761.639	2.101.582
(Manejador Canino) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	1	3.777.903	1.322.266
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas de domingo a domingo.	1	7.020.163	2.808.065
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de lunes a sábado, sin festivos	1	6.739.356	2.527.258
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de domingo a domingo.	9	8.424.195	30.327.102
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	2	5.615.802	3.931.061
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	17	19.177.864	130.409.475
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas Diurnas de domingo a domingo.	3	6.892.523	8.271.027
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	5	4.594.746	8.040.805
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de lunes a sábado, sin festivos	1	6.616.823	2.481.308
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de domingo a domingo.	3	8.271.028	9.925.233
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	1	5.513.696	1.929.793
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	4	18.829.176	30.126.682
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	17	3.675.798	21.870.998
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	4	4.135.272	5.789.380
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas nocturnas de lunes a domingo.	1	10.557.046	4.222.818
Medios Tecnológicos	1	49.324.536	19.729.814
Total, general	71		$ 285.814.866

- Se realizo facturación por el servicio de vigilancia de los diez y ocho días del mes de marzo del 2026. Se factura un valor total de **DOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CTAO PESOS M/C :($ $ 285.814.866,00).**

Concepto	Unidad 02	Unidad 08	Unidad 09	Pago total
No de factura	EAC - 14982	EAC - 14983	EAC - 14981	N/A
Valor factura por unidad	3,567,153.00	282,091,530.00	156,183.00	285.814.866,00

- Se realiza seguimiento y supervisa el cumplimiento del Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial adoptado por el acuerdo PSAA14-10160 de junio de 2014, para lo cual se adjunta informe.

2.1. ALCANCE DEL PROYECTO:

Se han designado las siguientes actividades de acuerdo con el presupuesto contractual inicial del contrato:

AVANCE DE EJECUCIÓN			
Fecha Reporte de Avance	**Avance en Tiempo**	**% Avance en Ejecución**	**Actividad Realizada**
20/04/2026	12 DIAS DEL MES DE MARZO DEL 2026	8.19 %	Servicio de vigilancia y seguridad en los despachos Judiciales y dependencias administrativas de los departamentos de Norte de Santander, Arauca y el municipio de Gonzales (Cesar), a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta: del 19 al 31 de marzo del 2026 con 71 servicios.

- El servicio de vigilancia privada se ha prestado de manera continua y mensual en las sedes judiciales, conforme a las condiciones establecidas en el contrato C-094-2025. A la fecha, el desarrollo del mismo presenta el siguiente avance, según se detalla en el cuadro de información que se anexa:

AVANCE DE EJECUCIÓN C-094-2025							
PAGOS	**FECHA**	**U2**	**U8**	**U9**	**TOTAL**	**%**	**TURNOS**
1	**12 días del mes de marzo del 2026**	**3.567.153**	**282.091.530**	**156.183**	**285.814.866**	**8,19%**	**71**
Valor total ejecutado del contrato		**3.567.153**	**282.091.530**	**156.183**	**285.814.866**	8,19%	------
Saldo		39.967.388	3.160.633.606	1.749.916	3.202.350.910	91,81%	------

2.2. REQUERIMIENTOS ENVIADOS AL CONTRATISTA QUE AFECTEN EJECUCIÓN DEL CONTRATO

REQUERIMIENTOS ENVIADOS AL CONTRATISTA QUE AFECTEN EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
Fecha De Requerimiento	**Descripción (Incluir Si dio respuesta satisfactoria o no)**
N/A	Ninguno

CONCEPTO DEL SUPERVISOR											
¿El contrato se está ejecutando normalmente?				**¿El contrato presenta retraso?**				**¿La prestación del objeto contratado cumple con las especificaciones?**			
SI	■	NO	☐	SI	☐	NO	■	SI	■	NO	☐

2.3. RESUMEN PENDIENTES DEL CONTRATISTA

Ninguno

2.4. OBSERVACIONES

Ninguno

3. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONTRATO N° C-008-2026	
Prestar el servicio de vigilancia y seguridad en los despachos Judiciales y dependencias administrativas de los departamentos de Norte de Santander, Arauca y el municipio de Gonzales (Cesar), a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta.	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.488.165.776,00
ADICION	$ 0,00
VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO	$ 3.488.165.776,00
VALOR PAGOS REALIZADOS con corte 31/04/2026	$ 285.814.866,00
SALDO DEL CONTRATO	3.202.350.910,00

El valor del presupuesto contractual asciende a la suma de **TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SECENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.488.165.776.00).** incluidos impuestos. La Dirección Seccional de Administración Judicial Seccional de Cúcuta pagará por el servicio de vigilancia y seguridad en los despachos Judiciales y dependencias administrativas de los departamentos de Norte de Santander, Arauca y el municipio de Gonzales (Cesar), a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, correspondiente al servicio durante los doce (12) días del mes de marzo del 2026, el valor total del pago es de, **DOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CTAO PESOS M/C :($ $ 285.814.866,00).** pago correspondiente al 8.19% de avance del contrato.

3.1. PAGOS REALIZADOS

Unidad 02			Unidad 08			Unidad 09		
No. O.P.	Fecha	Valor	No. O.P.	Fecha	Valor	No. O.P.	Fecha	Valor

No se han registrado pagos hasta la fecha, ya que el contrato acaba de iniciar.

EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL PROYECTO

3.2. PLAZO DE EJECUCIÓN

ACTA DE INICIO	PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	PRÓRROGA	PLAZO DE EJECUCIÓN ACTUALIZADO	FECHA DE FINALIZACIÓN
19/04/2026	Hasta el 13 de agosto 2026	N/A	N/A	13/08/2026

3.3. ESTADO DEL CONTRATO Y PÓLIZAS

Mediante la Póliza Única de Cumplimiento No. 475 47 994000077911, expedida el diez y ocho (18) de diciembre de 2025, y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 475 74 994000013112 expedida el diez y ocho (18) de marzo de 2026, emitidas por la Compañía de Seguros Aseguradora Solidaria de Colombia, se ampara lo establecido en el Contrato Principal No. C-008-2026.

Póliza de Cumplimiento	475 47 994000077911 Anexo 0		
Expedida por:	Aseguradora Solidaria de Colombia		
Fecha de expedición	18 de marzo del 2026		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	Fecha Inicial	Fecha Final	
Cumplimiento	18/03/2026	15/02/2027	$ 697,633,155.20

Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	18/03/2026	15/08/2029	$ 697,633,155.20
Calidad del servicio	18/03/2026	15/02/2027	$ 697,633,155.20

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	475 74 994000013352 Anexo 0		
Expedida por:	Aseguradora Solidaria de Colombia		
Fecha de expedición	18 de marzo del 2026		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	Fecha Inicial	**Fecha Final**	
Predios, labores y operaciones	18/03/2026 23:59	20/08/2026 23:59	$ 875,452,500.00

4. MODIFICACIÓN REALIZADA

C-008-2026	VALORES	PLAZOS
VALOR INICIAL	$ 3.488.165.776,00	19/03/2026 al 13/08/2026
VR TOTAL CONTRATO	$ 3.488.165.776,00	19/03/2026 al 13/08/2026

4.1. PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO:

El contrato presenta un avance físico de ejecución del 8.19% a corte del 31 de marzo del 2026

6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL.

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo de ejecución de la prestación de los servicio de mantenimiento preventivo y correctivo (incluyendo suministro de repuestos, traslados e instalación de equipos) para los aires acondicionados de los despachos judiciales y administrativos adscritos a la Dirección Seccional en el Departamento de Norte de Santander, conforme a la documentación aportada por el contratista.

La supervisión constato que el contratista ejecuto las actividades acordes a lo establecido en el contrato y que los trabajos, se desarrollaron con la dirección de los técnicos y profesionales según las propuesta y personal capacitado para las diferentes actividades, con las herramientas y materiales adecuados, en buen estado y de buena calidad a disposición de la obra.

7. EVALUACION DEL CONTRATISTA:

1. PRESTACION DE SERVICIOS			
CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	**PUNTAJE**	**CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO**	**PUNTAJE**
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	5	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	ATENCION DE RECLAMOS	5
TOTAL PROMEDIO	**5,00**	DISPOSICION DE SERVICIO	5
		SUMINISTRO DE REPUESTOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	SERVICIO POSTVENTA	5
CONFORMIDAD	5	ENTREGA DE FACTURA	5
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	5	ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5

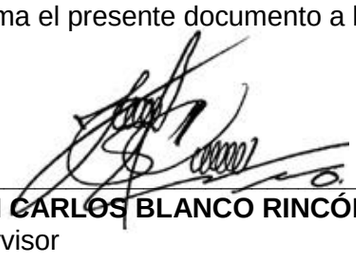
FUNCIONAMIENTO	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	**TOTAL PROMEDIO**	**5,00**
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	5	**EVALUACION TOTAL**	**5,00**
TOTAL PROMEDIO	**5,00**		

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO:

Con la realización del presente pago, se deja constancia de que el Contrato No. C-008-2026 ha alcanzado un avance de (8.19%) con corte al 31 de marzo del 2026.

Por lo demás el contrato se prestó de manera conjunta y organizada, presento la seguridad social y demás documentos necesarios de forma oportuna. Durante el periodo del 19 al 31 de marzo del 2026, no se presentó ninguna anomalía, cumpliendo los estándares administrativos, operativos y financieros de la ejecución del mismo, por lo demás el servicio se prestó en excelentes condiciones.

Se firma el presente documento a los 20 días del mes de abril del 2026



JUAN CARLOS BLANCO RINCÓN
Supervisor

San José de Cúcuta, ABRIL de 2026

Señores:
DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CUCUTA
Palacio de Justicia. Oficina 201. 2 Piso.
Cúcuta (Norte de Santander)

ASUNTO**: Informe del 19 al 31 de marzo de 2026 - CONTRATO No. C-008-2026**

Cordial saludo

Por medio de la presente envío informe de novedades con relación al servicio de seguridad prestado en las instalaciones de la Avenida 2 No. 14-68 Barrio la Playa y Avenida 11E #8A-07 Barrio Colsag, en el periodo comprendido desde **19/03/2026 al 31/03/2026.**

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	NOVEDAD
1. Realizar controles de ingreso: Registrar información esencial; el motivo de la visita, el tipo de servicio (comercial, doméstico o servicio de transporte), cantidad de paquetes, la fecha y hora de ingreso, nombre completo de las personas con su respectiva verificación (documento de identidad) y también realizar el registro del vehículo si fuera el caso ,Los guardias de seguridad deben monitorear el ingreso de personas, vehículos y pedidos o paquetes a una de las sedes judiciales donde se presta el servicio.	Se realizaron de los respectivos controles de ingreso en cada una de las visitas a la entidad.
2. Realizar inspecciones de rutina: Son actividades principalmente de prevención, con el propósito de tener la mayor cantidad de información para que tanto el guardia de seguridad, la empresa e inclusive el Consejo Superior de la Judicatura actúen de manera inmediata frente a una situación de peligro.	Se realizaron las respectivas inspecciones de rutinas para evitar cualquier situación de peligro.
3. Realizar rondas de vigilancia: Es una de las actividades de mayor relevancia de los guardias de seguridad, ya que es la principal actividad que desempeñan para monitorear el estado de cada una de las Sedes, una ronda de vigilancia o rondín el vigilante garantiza que los puntos clave de las sedes estén seguros y no presenten incidentes, El guardia de seguridad debe visitar todos los puntos establecidos de la ronda con una frecuencia adecuada para cubrir las áreas clave de las sedes.	Se realizaron las respectivas rondas de vigilancia de acuerdo a cada uno de los puestos de la DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CUCUTA.

4. Reportar novedades o incidencias: El guardia de seguridad realiza su rutina de rondas de vigilancia en ocasiones encuentra con actividades sospechosas, daño de bienes materiales, problemas de Infraestructura e iluminación, a esto se lo cataloga como incidencias o novedades que deben ser reportadas y debidamente registradas.	Se reportaron las respectivas novedades o incidencias en coordinación con el supervisor del contrato, con el fin de evitar actividades sospechosas que puedan afectar a la DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CUCUTA
5. Realizar la inspección de activos: si bien una parte de las actividades es velar por la seguridad de las personas, los guardias de seguridad también realizan la vigilancia y protección de bienes o activos en las sedes, para lo cual se debe respaldar la información con imágenes y descripciones específicas.	Se realizaron la repectiva revisión e inspección de los activos que pertenecen a la DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CUCUTA
6. Mantener una comunicación constante con supervisores y otros guardias de seguridad y policía, la Oficina de Seguridad, es una acción muy importante que se lleva a cabo entre el guardia de seguridad con sus supervisores y con otros mecanismos de seguridad se encuentren en la sede, es responsabilidad del vigilante mantener una comunicación constante y veraz a medida que va cumpliendo con las tareas durante su jornada de trabajo	Se mantuvo comunicación constante con el supervisor del contrato, y todo el personal de vigilancia con el fin de cumplir con todas las consignas en cada uno de los puestos de trabajo.

Atentamente:

REYES MIGUEL ALVARADO SOLANO
CONSULTOR
Resolución consultoría No. 20204440035007

Oficio No. 0361

EL JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL DE ABREGO,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT 830.002.762-4, en cumplimiento del objeto contractual consistente en “prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas”, prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

Servicio de vigilancia física sin arma, jornada laboral de ocho (8) horas diurnas, de lunes a viernes, durante el período comprendido entre el 01 y el 31 de marzo de 2026, destinado al despacho judicial del municipio de Ábrego, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en Ábrego, Norte de Santander, a los **nueve (09) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**.

Atentamente,

JOSÉ ALEXANDER GELVES ESPITIA
Juez

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Juzgado Promiscuo Municipal De Convención-Norte De Santander

El Juez Promiscuo Municipal de Convención,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma, jornada laboral de ocho (8) horas diurnas, de lunes a viernes, durante el período comprendido entre el 01 y el 31 de marzo de 2026, destinado al despacho judicial del municipio de Convención, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en Convención, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

MANUEL ALEJANDRO CAÑIZARES SILVA
Juez Promiscuo Municipal de Convención

RAMA JUDICIAL
REPÚBLICA DE COLOMBIA

JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE HACARÍ
NORTE DE SANTANDER
jprmhacari@cendoj.ramajudicial.gov.co

La Juez Promiscuo Municipal de Hacarí,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma, jornada laboral de ocho (8) horas diurnas, de lunes a viernes, durante el período comprendido entre el 01 y el 31 de marzo de 2026, destinado al despacho judicial del municipio de Hacarí, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en Hacarí, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

ROSA MILENA REYES MORENO
Juez Promiscuo Municipal de Hacarí

La Juez Promiscuo Municipal de San Calixto,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto del contrato de "*Prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó a satisfacción de la siguiente manera:

Servicio de vigilancia física sin arma, con una jornada laboral de 24 horas (de domingo a domingo) destinado al despacho judicial del municipio de San Calixto, Norte de Santander, durante el periodo comprendido entre el **01 y el 31 de marzo de 2026.**

La presente certificación se expide en San Calixto, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

GLADYS ISABEL ALVAREZ JAIME
Juez Promiscuo Municipal de San Calixto

El Juez Promiscuo Municipal de Sardinata,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma, con una jornada laboral de ocho **(8) horas diurnas**, de lunes a viernes, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de Sardinata, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en Sardinata, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**.

Atentamente,



JUAN GUILLERMO FERNANDEZ MEDINA
Juez Promiscuo Municipal de Sardinata

La Juez Promiscuo Municipal de El Carmen,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma con una jornada laboral de ocho **(8) horas diurnas**, de lunes a viernes, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de El Carmen, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en El Carmen, Norte de Santander, a los **nueve (09) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

YARITHZA EMPERATRIZ RANGEL SANGUINO
Juez Promiscuo Municipal de El Carmen

El Juez Promiscuo Municipal de Teorama

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma), con una jornada laboral de ocho **(8) horas diurnas**, de lunes a viernes, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de Teorama, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en Teorama, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

JULIO CESAR NUÑEZ PEREZ
Juez Promiscuo Municipal de Teorama

La Juez Promiscuo Municipal de La Playa,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma, con una jornada laboral de ocho **(8) horas diurnas**, de lunes a viernes, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de La Playa, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en La Playa, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

SONIA YANET DEL PILAR SAYAGO ORTIZ
Juez Promiscuo Municipal de La Playa

La suscrita Juez Promiscuo Municipal de Rio de Oro,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma, con una jornada laboral de ocho **(8) horas diurnas**, de lunes a viernes, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de Rio de Oro, Cesar.

La presente certificación se expide en Rio de Oro, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,

LAURA LIZETH PEÑARANDA OSPINA
Juez Promiscuo municipal de Río de Oro

Firmado Por:

Laura Lizeth Peñaranda Ospina
Juez Municipal
Juzgado Municipal
Promiscuo 001
Rio De Oro - Cesar

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **0261d9efa8e5558af9fda36865d59861d84975e4dd490a47812575f9afd985d9**
Documento generado en 08/04/2026 05:07:32 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

La Juez Promiscuo Municipal de El Tarra,

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con jornada laboral mes/12 horas de domingo a domingo, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de El Tarra, Norte de Santander.

La presente certificación se expide en El Tarra, Norte de Santander, a los **ocho (08) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,



ROSALBA FORERO COTE
Juez Promiscuo Municipal de El Tarra

EL SUSCRITO JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL DE TIBU

CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA.** Identificada con el NIT 830.002.762-4, en cumplimiento del objeto del contrato de "*Prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó a satisfacción el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física con medio humano sin arma, con una jornada laboral mes/12 horas de lunes a domingo, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de marzo de 2026, destinado al despacho judicial del municipio de Tibú, Norte de Santander.

La presente certificación se expide, a los veinticinco (25) días del mes de febrero del dos mil veintiséis 2026.



Firmado Por:

Saul Antonio Estupiñan **Medina**

Juez Municipal
Juzgado Municipal
Promiscuo 001
Tibu - N. De Santander

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **3990ddcfe9d15648d907ac627498afdff30712179903c5bc800e414bdba24e30**
Documento generado en 13/04/2026 02:27:09 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

El Juez Promiscuo Municipal de Gonzales (Cesar)

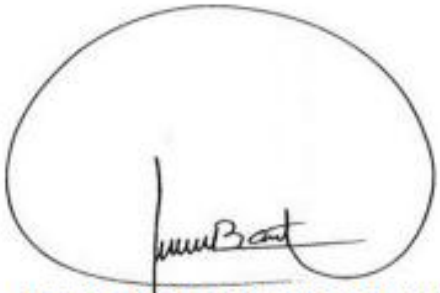
CERTIFICA:

Que la empresa **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con NIT **830.002.762-4**, en cumplimiento del objeto contractual consistente en "*prestar el servicio de seguridad y vigilancia para las sedes judiciales y administrativas de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, ubicadas en el Departamento de Norte de Santander, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas*", prestó el servicio a satisfacción, de la siguiente manera:

- Servicio de vigilancia física sin arma, con una jornada laboral de ocho **(8) horas diurnas**, de lunes a viernes, durante el período comprendido **entre el 01 y el 31 de marzo de 2026**, destinado al despacho judicial del municipio de Gonzales Cesar.

La presente certificación se expide en Gonzales Cesar, a los **trece (13) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)**

Atentamente,



JESUS GABRIEL BASTOS RIVERA
Juez Promiscuo Municipal de Gonzales Cesar

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO
No. C-094-2025 DEL 18 DE DICIEMBRE DEL 2025

CERTIFICA:

Que la empresa EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA. con el NIT 830.002.762-4, prestó a satisfacción el servicio de vigilancia y seguridad en los despachos Judiciales y dependencias administrativas de los departamentos de Norte de Santander, Arauca y el municipio de Gonzales (Cesar), a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial de Cúcuta, según lo acordado en el objeto del contrato No. C-094-2025, ha prestado satisfactoriamente los siguientes servicios de vigilancia en la ciudad de Cucuta y los municipios de Los Patios y Villa Rosario correspondiente al periodo de 01 a los 18 días del mes de marzo del 2026;

TIPO DE SERVICIOS	SEDE JUDICIAL	CIUDAD	No SERVICIOS
(Manejador Canino.) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con canino, con jornada laboral mes/12 horas de lunes a viernes y sábados 8 horas diurnas.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	1
(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de lunes a sábado, sin festivos	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	5
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de domingo a domingo.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	1

Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	CUCUTA	4
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	EDIFICIO TEMIS CALLE 7A N.º 3 E - 103	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	EDIFICIO TEMIS CALLE 7A N.º 3 E - 103	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas de domingo a domingo.	EDIFICIO TEMIS CALLE 7A N.º 3 E - 103	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes.	CENTRO COMERCIAL LEIDY DEL MUNICIPIO DE CUCUTA AVENIDA GRAN COLOMBIA #3 E-08 AL # 3e-54	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes.	CESPA, CALLE 13 No 1-48 Barrio la Playa	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	CESPA, CALLE 13 No 1-48 Barrio la Playa	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	PALACIO NACIONAL. CALLE 8 N° 3-47 OF 307,308,313,314	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	JUZGADO 01 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE. BARRIO LA LIBERTAD, CALLE 16 #12-06 DEL MUNICIPIO DE CUCUTA – NORTE DE SANTANDER,	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	JUZGADO 02 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE. BARRIO LA LIBERTAD, CALLE 15 A # 12-15 DEL MUNICIPIO DE CUCUTA - NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	JUZGADO 03 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE. CALLE 4 BN #18-27 APARTAMENTOS 101, Y 102 MZ G 6 LOTE 11, ATALAYA	CUCUTA	1

(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-30	LOS PATIOS	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-31	LOS PATIOS	2
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con canino, con jornada laboral mes/ 8 horas diurnas de lunes a viernes.	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-32	LOS PATIOS	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-33	LOS PATIOS	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	EDIFICIO LOS PINOS # 22N-197 # 22N-203 LOCAL 201,202,203 Y PARQUEADERO BARRIO MONTEVIDEO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO N/S	VILLA ROSARIO	1

Se expide la presente certificación en San José de Cúcuta, a los diez y seis (16) días del mes de abril del 2026.

JUAN CARLOS BLANCO RINCON
SUPERVISOR

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Cúcuta Coordinación Administrativa de Arauca – Arauca

Arauca, abril 8 de 2026

CERTIFICACION VIGILANCIA ARAUCA

De manera atenta me permito certificar que la empresa de vigilancia prestó a cabalidad y sin ninguna novedad los servicios de vigilancia y demás, dentro del contrato C-021-2025 suscrito entre las partes, correspondiente al periodo desde el **1 al 31 del mes de MARZO - 2026**, así:

TIPO DE SERVICIO	UBICACIÓN	SEDE JUDICIAL DIRECCION	CIUDAD	No. SERVICIOS 2025
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) Puesto de control JUZGADO 1 Y 2 PROMISCUO MUNICIPAL DE SARAVENA.	CARRERA 16# 25-66/68/70 SARAVENA ARAUCA	Saravena	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domingo a domingo.	Puesto de control JUZGADO 1 Y 2 PROMISCUO MUNICIPAL DE SARAVENA.	CARRERA 16# 25-66/68/70 SARAVENA ARAUCA	Saravena	2
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domingo a domingo.	(Interno) (FICHERO) JUZGADO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE SARAVENA	CALLE 26 # 15-83-87 SARAVENA	Saravena	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domingo a domingo.	(Interno) JUZGADO 01 PROMISCUO DE FAMILIA DE SARAVENA	CALLE 27 #13-74, BARRIO CENTRO, DEL MUNICIPIO DE SARAVENA – ARAUCA,	Saravena	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Centro de servicios Penales Adolescentes CESPA, EDIFICIO IGUANITO Arauca	CALLE 16 #20-34, 40, 46 TEATRO IGUANITO, ARAUCA - ARAUCA	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) (FICHERO) PUESTOS DE CONTROL PRIMER PISO DE ENTRADA PALACIO DE JUSTICIA SPA	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Puesto de control ingreso del Palacio de Justicia de Arauca - Calle 19 No. 21-31 Arauca - Arauca	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domingo a domingo.	Puesto de control Palacio de Justicia de Arauca SPA - INPEC-Calle 19 No. 21-31 Arauca - Arauca	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1
(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	CIRCUITO CCTV PALACIO DE JUSTICIA ANTIGUO	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Puesto de control, contraloría, JUZGADO DEL CIRCUITO PENAL DE SARAVENA UBICADO EN ARAUCA	CRA 22 #18-32	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(FICHERO) FICHERO #1 PUESTO DE CONTROL DE ENTRADA PALACIO DE JUSTICIA NUEVO	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(FICHERO) FICHERO # 2 PUESTO DE CONTROL DE ENTRADA PALACIO DE JUSTICIA NUEVO	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1

(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	CIRCUITO CCTV PALACIO DE JUSTICIA ARAUCA EDIFICIO CALLE 21	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	PUESTO DE CONTROL PUERTA DE INGRESO PRINCIPAL PALACIO DE JUSTICIA NUEVO	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domingo a domingo.	(Interno y Externo) PALACIO DE JUSTICIA NUEVO, ARAUCA. PISOS 2,3,4 Y PARTE EXTERNA	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas de domingo a domingo.	SOTANO DEL PALACIO NUEVO DE ARAUCA	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de Domingo a domingo	Parte externa - Palacio de justicia Antiguo Sistema Penal Acusatorio	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE CONTROL ARCHIVO EDIFICIO ATENEA	CALLE 19 NRO 25-28	Arauca	1
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas de domingo a domingo.	JUZGADO 2do TAME	TAME	Tame	1

Cordialmente,

Vilma S.

VILMA JUDITH SALAZAR LÓPEZ
Directora Administrativa – Nominada a la Coordinación de Arauca

EL SUSCRITO JEFE
DE LA OFICINA DE APOYO JUDICIAL DE PAMPLONA

HACE CONSTAR

Que el CONTRATISTA EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA identificado con el NIT 830002762-4 dentro del objeto del contrato "POR MEDIO DEL CUAL Y POR NECESIDAD DEL SERVICIO SE CONTRATA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON DESTINO A LOS DESPACHOS JUDICIALES Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS DE NORTE DE SANTANDER" ha prestado satisfactoriamente en la ciudad de Pamplona los servicios de dos (02) vigilantes de manera física con medio humano, con arma y sin canino, 24 horas de domingo a domingo, según lo acordado dentro el aludido contrato desde el 01 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026.

La presente certificación, se expide a los 31 días del mes de marzo de 2026.

CARLOS LEOPOLDO FORERO APONTE

EL COORDINADOR DE LA OFICINA DE SERVICIOS DE OCAÑA CERTIFICA

Que los contratos de vigilancia prestados por la empresa EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD, han cumplido con cada uno de los turnos en forma óptima y eficiente del 01 al 31 de marzo de 2026, en las oficinas del Palacio de Justicia de Ocaña con siete (7) puntos de servicios y en los municipios de Hacari, González, San Calixto y El Tarra, con la supervisión por parte de la empresa del Señor CRISTIAN EDUARDO OLIVERA MENDOZA, quien está comprometido con las medidas de bioseguridad de sus vigilantes.

En constancia se firma a los 08 días del mes de abril de 2026.

SILVIA ANGELICA LEAL DAZA,
Coordinador oficina de servicios – Ocaña (e)

San José de Cúcuta, ABRIL de 2026

Señores:
DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CUCUTA
Palacio de Justicia. Oficina 201. 2 Piso.
Cúcuta (Norte de Santander)

Referencia: CONTRATO No. C-008-2026

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS DESPACHOS JUDICIALES Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CÚCUTA

CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

FRANCISCO ENRIQUE CASTRO en calidad de **Revisor Fiscal TP 143777** Contador de la Persona Jurídica denominada **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con **N.I.T. 830.002.762 - 4**, representada por **JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número **88.250.091**, expedida en Cúcuta en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales. Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en el mes de ABRIL de 2026, en San José de Cúcuta.

Atentamente,

FRANCISCO ENRIQUE CASTRO
C.C. 88.265.156 de Cúcuta
Tarjeta No. 143777
Revisor Fiscal

JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ
C.C. 88.250.091 de Cúcuta
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7786 2FBE 0802 C398

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 **FRANCISCO ENRIQUE CASTRO RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88265156 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 143777-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14377-T



FRANCISCO ENRIQUE
CASTRO RODRIGUEZ
C.C. 88265156
RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 154136

FIRMA DEL TITULAR 67686

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.265.156

CASTRO RODRIGUEZ
APELLIDOS

FRANCISCO ENRIQUE
NOMBRES

Francisco Castro R.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1983
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

15-JUN-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2500100-57165483-M-0088265156-20071220 00020 07354C 02 262217874

San José de Cúcuta, ABRIL de 2026

Señores:
DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CUCUTA
Palacio de Justicia. Oficina 201. 2 Piso.
Cúcuta (Norte de Santander)

Referencia: CONTRATO No. C-008-2026

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS DESPACHOS JUDICIALES Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CÚCUTA

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO

FRANCISCO ENRIQUE CASTRO en calidad de **Revisor Fiscal TP 143777** Contador de la Persona Jurídica denominada **EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LIMITADA**, identificada con **N.I.T. 830.002.762 - 4**, representada por **JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número **88.250.091**, expedida en Cúcuta, nos permitimos certificar que nos encontramos a Paz y salvo con respecto a los pagos de nóminas, liquidaciones y entrega de dotación del personal vinculado a la empresa.

La presente se expide en el mes de ABRIL de 2026, en San José de Cúcuta.

Atentamente,

FRANCISCO ENRIQUE CASTRO
C.C. 88.265.156 de Cúcuta
Tarjeta No. 143777
Revisor Fiscal

JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ
C.C. 88.250.091 de Cúcuta
Representante Legal

22 de Marzo

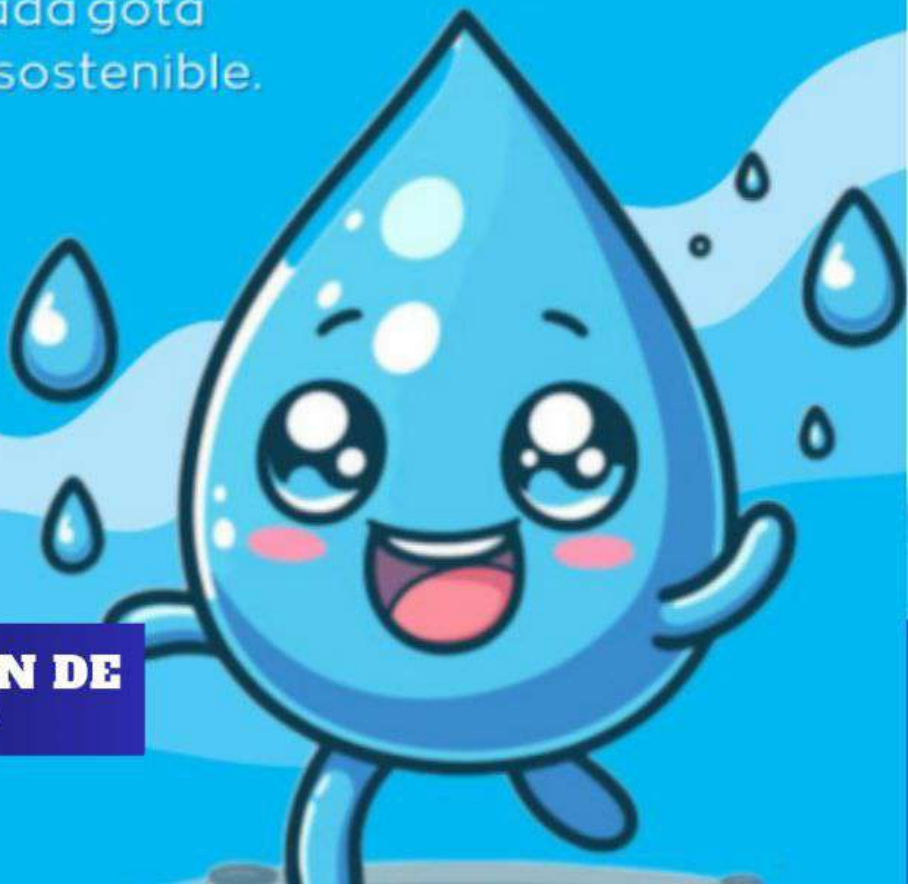
Día Mundial del Agua



Hoy recordamos la importancia del agua como fuente de vida y recurso esencial para todos. Cuidémosla, porque cada gota cuenta para un futuro sostenible.

Cuida del Medio Ambiente





EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88266221

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEGUR - SEGUR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009536965**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	107875625		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDIUMER	Apellidos	CUADROS QUINTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88266221
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.642.805	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.642.805
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 582.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 582.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.642.805
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 145.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 145.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.642.805
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 253.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.642.805	$ 145.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.128.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13466488

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEGUR - SEGUR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009536965**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	107875625		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	REYES MIGUEL	Apellidos	ALVARADO SOLANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13466488
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 2.052.225	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.052.225
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 328.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 328.400**

SALUD			
Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION		
Dias	30	IBC	$ 2.052.225
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 82.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 82.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.052.225
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 142.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.052.225	$ 82.100

TOTAL PAGADO:	**$ 635.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5401736

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEGUR - SEGUR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009536965**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/03
Número Autorización	107875625		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHON EDISSON	Apellidos	RINCON LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5401736
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.642.805	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.642.805
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 582.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 582.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS042 - COOSALUD
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.642.805
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 145.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 145.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.642.805
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 253.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.642.805	$ 145.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.128.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71988285

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHON JAIRO	Apellidos	REYES LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71988285
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.276.405
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 364.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 364.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.276.405
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 91.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 91.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.276.405
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 158.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.276.405	$ 91.100

TOTAL PAGADO:	**$ 705.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88263315

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROGER DAVID	Apellidos	ACERO GUTIERREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88263315
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 560.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 243.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.083.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065608620

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE ASCENCION	Apellidos	VILLEGAS SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1065608620
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 560.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 243.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.083.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007967836

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANNY ALEXANDER	Apellidos	VERGEL CUADROS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007967836
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.249.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 360.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 360.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.249.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 90.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 90.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.249.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 97.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.249.905	$ 90.000

TOTAL PAGADO:	**$ 637.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1010002081

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YURIS TATIANA	Apellidos	VELASQUEZ TAPIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1010002081
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1063807583

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDINSON YAMID	Apellidos	MUÑOZ CAMPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1063807583
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090378628

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JESSICA PAOLA	Apellidos	MONCADA SANTOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090378628
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 154.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 688.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090400711

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOHAN MANUEL	Apellidos	PITALUA MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090400711
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 353.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 353.400**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004818686

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ISAIAS JULIAN	Apellidos	SANCHEZ BARRERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004818686
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090412726

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LISETH CAROLINA	Apellidos	PEREZ URQUIJO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090412726
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090425520

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE FABIAN	Apellidos	NAVARRO QUINTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090425520
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	HACARI
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090462515

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LEYDI JULIETH	Apellidos	MANCIPE GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090462515
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090480296

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SARAY YONEKO	Apellidos	RODRIGUEZ CASAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090480296
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090516978

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GISEL STHEFANY	Apellidos	AREVALO SOLANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090516978
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.067.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 330.800
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 330.800**

SALUD			
Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS		
Dias	30	IBC	$ 2.067.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 82.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 82.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.067.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 90.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.067.305	$ 82.700

TOTAL PAGADO:	**$ 586.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090520647

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDRES ROBERTO	Apellidos	TRUISSI RUGELES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090520647
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS042 - COOSALUD
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090983239

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RUBIEL	Apellidos	ORTIZ BAYONA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090983239
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CONVENCION
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004999613

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KEVIN ANDRES	Apellidos	ROPERO MANTILLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004999613
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090989156

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GUSTAVO ADRIAN	Apellidos	ALVAREZ JARAMILLO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090989156
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091532939

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR ANDRES	Apellidos	SANCHEZ RIZO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091532939
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SAN CALIXTO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 149.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 663.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091533983

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WILLIAM GELVANNI	Apellidos	NORIEGA PICON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091533983
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL CARMEN
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091656531

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JANDRE	Apellidos	PEREZ ACOSTA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091656531
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL TARRA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091804772

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA PATRICIA	Apellidos	PARADA PARADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091804772
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SARDINATA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092346104

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LEYDI KARINA	Apellidos	CHAVARRIAGA RINCON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092346104
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1005042792

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KERLY VIVIANA	Apellidos	ORTIZ ORTEGA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1005042792
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006453706

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BRAYAN ANTONIO	Apellidos	SAENZ MARCHENA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1006453706
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006476373

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PABLO TOMAS	Apellidos	PALENCIA RUIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1006476373
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007365128

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HELVER JOSE	Apellidos	OVALLOS SERRANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007365128
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS042 - COOSALUD		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007454549

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PABLO	Apellidos	QUIROGA ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007454549
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116492867

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHONATAN NORBEY	Apellidos	CELIS PEREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116492867
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116498412

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	IVAN RENE	Apellidos	MORENO DUARTE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116498412
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	TAME
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116776458

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VILMER FERNEY	Apellidos	REBOLLEDO SANTANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116776458
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116778020

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARMEN ENEIDA	Apellidos	RODRIGUEZ SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116778020
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.763.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 282.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 282.100**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.763.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.763.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.763.105	$ 70.600

TOTAL PAGADO:	**$ 500.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116786374

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DUVER JAVIER	Apellidos	GARCIA CAMEJO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116786374
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116787961

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HEINER OSWALDO	Apellidos	URREGO PERDOMO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116787961
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116790227

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EVER HERNESTO	Apellidos	SANCHEZ HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116790227
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116798169

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGIE VIANNEY	Apellidos	BELLO PARRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116798169
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092395726

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DARCI PAOLA	Apellidos	ZAMBRANO CALDERON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092395726
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.289.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 366.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 366.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.289.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 91.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 91.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.289.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 99.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.289.105	$ 91.600

TOTAL PAGADO:	**$ 649.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092528695

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGIE GABRIELA	Apellidos	SANGUINO RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092528695
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 1.965.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 314.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 314.500**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 1.965.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 78.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 78.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.965.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 85.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.965.305	$ 78.700

TOTAL PAGADO:	**$ 557.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092942033

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN BAUTISTA	Apellidos	GUTIERREZ RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092942033
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.148.205
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 343.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 343.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.148.205
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 86.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 86.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.148.205
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.148.205	$ 86.000

TOTAL PAGADO:	**$ 609.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093300787

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EILYN DAYANA	Apellidos	FLOREZ FLOREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093300787
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.901.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 304.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 304.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.901.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 76.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 76.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.901.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 82.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.901.105	$ 76.100

TOTAL PAGADO:	**$ 539.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093746118

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WILSON JAVIER	Apellidos	LOZANO CASTELLANOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093746118
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS042 - COOSALUD		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093886197

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ASTRID CAROLINA	Apellidos	RINCON PARADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093886197
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS042 - COOSALUD		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093906152

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS RAMON	Apellidos	VARGAS LUNA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093906152
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	TIBU
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093913958

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDINSON DAVID	Apellidos	HERNANDEZ RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093913958
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	TIBU
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.783.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 285.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 285.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.783.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 71.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 71.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.783.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 77.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.783.705	$ 71.400

TOTAL PAGADO:	**$ 505.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094045079

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER SEBASTIAN	Apellidos	VALLEJO MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094045079
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094165418

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JORGE ARMANDO	Apellidos	PABON RUBIO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094165418
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.917.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 306.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 306.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.917.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 76.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 76.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.917.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 83.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.917.305	$ 76.700

TOTAL PAGADO:	**$ 543.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094242323

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	FAUSTO AURELIO	Apellidos	RUIZ QUINTANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094242323
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094242505

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YURY ROCIO	Apellidos	GALLARDO TORRES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094242505
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.195.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 351.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 351.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.195.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 87.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 87.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.195.705
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 95.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.195.705	$ 87.900

TOTAL PAGADO:	**$ 622.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094351263

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEIDY DANIELA	Apellidos	RIVERA VILLAMIZAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094351263
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.795.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 287.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 287.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.795.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 71.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 71.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.795.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 78.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.795.705	$ 71.900

TOTAL PAGADO:	**$ 509.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094426047

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARIA FERNANDA	Apellidos	RUIZ TOLOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094426047
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.067.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 330.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 330.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.067.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 82.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 82.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.067.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 90.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.067.305	$ 82.700

TOTAL PAGADO:	**$ 586.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094552613

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANIEL EDUARDO	Apellidos	CONTRERAS HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094552613
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115722342

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WENDY KARINA	Apellidos	JAIMES PRADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1115722342
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115735269

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRY	Apellidos	VALENCIA ROZO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1115735269
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 60450530

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PAOLA ANDREA	Apellidos	ROMERO CONTRERAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	60450530
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 3.500.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 560.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 560.000**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 3.500.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 3.500.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 152.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 992.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 68298170

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA PATRICIA	Apellidos	RODRIGUEZ GALINDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	68298170
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 77032505

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	DE LEON RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	77032505
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 77101775

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSMY ENRIQUE	Apellidos	LERMA HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	77101775
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116805788

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEFFERSON STUARD	Apellidos	ESPINOSA SARMIENTO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116805788
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.902.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 304.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 304.400**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 1.902.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 76.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 76.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.902.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 82.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.902.105	$ 76.100

TOTAL PAGADO:	**$ 539.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1117458395

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE JAVIER	Apellidos	LANDAETA NAVARRO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1117458395
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1122646098

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE FERNEY	Apellidos	BOHORQUEZ OROS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1122646098
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	TAME
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1128149933

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KEVI DAVID	Apellidos	MAZA TORRES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1128149933
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1192762006

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANIEL STIVEN	Apellidos	ARISMENDI CARDENAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1192762006
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.264.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 362.300
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 362.300**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.264.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 90.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 90.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.264.105
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 157.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.264.105	$ 90.600

TOTAL PAGADO:	**$ 701.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13141296

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MAURICIO	Apellidos	NAVARRO PACHECO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13141296
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	ABREGO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13451208

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SAUL	Apellidos	PATIÑO LUNA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13451208
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13483774

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NELSON ALFREDO	Apellidos	MENDOZA URIBE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13483774
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13486237

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDGAR OMAR	Apellidos	DUARTE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13486237
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13491706

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDDY ENRIQUE	Apellidos	VILLAMIL GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13491706
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.054.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 328.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 328.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.054.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 82.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 82.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.054.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 89.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.054.305	$ 82.200

TOTAL PAGADO:	**$ 582.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17529863

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE DEL CARMEN	Apellidos	MONTERREY MEDINA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17529863
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17586723

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE LUIS	Apellidos	BELLO GAMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17586723
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.208.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 353.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 353.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.208.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.208.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17589625

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGEL ONASSIS	Apellidos	DEVIA CRUZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17589625
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17590942

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARMELO ALEXIS	Apellidos	GONZALEZ PEREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17590942
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17595585

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR ORLANDO	Apellidos	GARRIDO REYES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17595585
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5035305

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS DANIEL	Apellidos	QUINTERO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5035305
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SAN CALIXTO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5035699

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ADRIAN FELIPE	Apellidos	HORLANDY RIOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5035699
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5428561

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIONEIDE	Apellidos	QUINTERO SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5428561
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5471136

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAIBER ORLANDO	Apellidos	ANGARITA ANGARITA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5471136
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	TEORAMA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5478281

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DAVID HUMBERTO	Apellidos	HERRERA PARRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5478281
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5497782

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSMAR	Apellidos	AYALA TAMAYO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5497782
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL TARRA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88146064

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ENDER HOLDAN	Apellidos	GOMEZ ARIAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88146064
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88150236

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE ELIGIO	Apellidos	LOPEZ BERMUDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88150236
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88155038

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RICARDO	Apellidos	RODRIGUEZ CAMPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88155038
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.299.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 367.900
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 367.900**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.299.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.299.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.299.000	$ 92.000

TOTAL PAGADO:	**$ 652.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88157339

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRRI OSWALDO	Apellidos	VILLAMIZAR PEÑALOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88157339
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88160256

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARCO ANTONIO	Apellidos	SILVA BUSTOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88160256
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88160450

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS HUMBERTO	Apellidos	GARCIA PARRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88160450
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.208.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 353.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 353.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.208.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.208.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88178057

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS EDUARDO	Apellidos	RONDON OVALLOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88178057
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88190250

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SAMUEL ERNESTO	Apellidos	TIGUAQUE ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88190250
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88203195

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GABRIEL ERMINZUL	Apellidos	GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88203195
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88206335

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MIGUEL	Apellidos	ROMERO SANDOVAL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88206335
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88219383

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RAUL	Apellidos	RINCON ORTEGA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88219383
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88244621

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHON JAVER	Apellidos	SAENZ GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88244621
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.054.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 328.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 328.700**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.054.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 82.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 82.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.054.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 89.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.054.305	$ 82.200

TOTAL PAGADO:	**$ 582.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88263427

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DAVID JAVIER	Apellidos	SANTAMARIA PEÑALOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88263427
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88264539

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NICOLAS	Apellidos	GONZALEZ MENDOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88264539
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 94556600

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS FRANCISCO	Apellidos	ARAQUE VELASQUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	94556600
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 9467254

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS ANDRES	Apellidos	MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	9467254
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 160.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 712.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 96121513

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6009873074**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	115952018		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OMAR GERARDO	Apellidos	LOPEZ HIDALGO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	96121513
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.060.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 329.800
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 329.800**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.060.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 82.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 82.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.060.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 89.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.060.905	$ 82.500

TOTAL PAGADO:	**$ 584.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1148440802

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
96	CC 1148440802	ESTUPIÑAN PARADA DAVINSON JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230201-PROTECCION	19	$ 1.356.839	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.100	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 1.356.839	$ 54.300	$ 0	$ 54.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	19	$ 1.356.839		$ 59.100	19	$ 1.356.839	CCF37-COMFANORTE	$ 54.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
97	CC 1148440802	ESTUPIÑAN PARADA DAVINSON JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				230201-PROTECCION	11	$ 873.659	$ 139.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.800	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 873.659	$ 35.000	$ 0	$ 35.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	11	$ 873.659		$ 0	11	$ 873.659	CCF37-COMFANORTE	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 594.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13140368

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
99	CC 13140368	PEÑARANDA PEÑARANDA EDILSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				25-14 COLPENSIONES	17	$ 1.258.966	$ 201.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.500	EPS005-SANITAS S.A	17	$ 1.258.966	$ 50.400	$ 0	$ 50.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	17	$ 1.258.966		$ 0	17	$ 1.258.966	CCF37-COMFANORTE	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100	CC 13140368	PEÑARANDA PEÑARANDA EDILSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	13	$ 846.858	$ 135.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 135.500	EPS005-SANITAS S.A	13	$ 846.858	$ 33.900	$ 0	$ 33.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	13	$ 846.858		$ 36.900	13	$ 846.858	CCF37-COMFANORTE	$ 33.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 542.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093757515

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:	marzo AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
52	CC 1093757515	MOROS RIVERA ANDERSSON ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		
53	CC 1093757515	MOROS RIVERA ANDERSSON ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
52												X					
53									X								

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
52	230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100
53	230301-PORVENIR	18	$ 1.124.543	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.000

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
52	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100
53	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 1.124.543	$ 45.000	$ 0	$ 45.000

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
52	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	12	$ 700.362		$ 0
53	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	18	$ 1.124.543		$ 49.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
52	12	$ 700.362	CCF37-COMFANORTE	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	18	$ 1.124.543	CCF37-COMFANORTE	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 487.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88155261

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN										SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
137	CC 88155261	SUAREZ SUAREZ CARLOS IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.927.014	$ 308.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.400	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.927.014	$ 77.100	$ 0	$ 77.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	27	$ 1.927.014		$ 83.900	27	$ 1.927.014	CCF37-COMFANORTE	$ 77.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
138	CC 88155261	SUAREZ SUAREZ CARLOS IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF37-COMFANORTE	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 588.800

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116800179

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:	marzo AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115952018		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
90	CC 1116800179	MARIN CHAVEZ DIOMAR ALBEIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230301-PORVENIR	26	$ 1.855.717	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.000	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.855.717	$ 74.300	$ 0	$ 74.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	26	$ 1.855.717		$ 80.800	26	$ 1.855.717	CCF67-COMFIAR	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
91	CC 1116800179	MARIN CHAVEZ DIOMAR ALBEIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				230301-PORVENIR	4	$ 285.507	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.700	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 285.507	$ 11.500	$ 0	$ 11.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	4	$ 285.507		$ 0	4	$ 285.507	CCF67-COMFIAR	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 595.100

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88138667

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: marzo	AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115952018				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
132	CC 88138667	ORJUELA BELTRAN LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.712.924	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.100	EPS005-SANITAS S.A	24	$ 1.712.924	$ 68.600	$ 0	$ 68.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	24	$ 1.712.924		$ 74.600	24	$ 1.712.924	CCF37-COMFANORTE	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
133	CC 88138667	ORJUELA BELTRAN LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				25-14 COLPENSIONES	6	$ 428.261	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.600	EPS005-SANITAS S.A	6	$ 428.261	$ 17.200	$ 0	$ 17.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	6	$ 428.261		$ 0	6	$ 428.261	CCF37-COMFANORTE	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 588.900

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090414916

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:	marzo AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
21	CC 1090414916	DAZA PUERTO KELLY BRIGGITT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								230301-PORVENIR	28	$ 1.634.311	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 1.634.311	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	28	$ 1.634.311		$ 71.100	28	$ 1.634.311	CCF37-COMFANORTE	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1090414916	DAZA PUERTO KELLY BRIGGITT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X					230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF37-COMFANORTE	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 491.500

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115736662

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: marzo	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
74	CC 1115736662	GARCIA ARREDONDO DIANA MINDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				25-14 COLPENSIONES	13	$ 998.532	$ 159.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.800	ESSC24-COOSALUDESS	13	$ 998.532	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	13	$ 998.532		$ 0	13	$ 998.532	CCF67-COMFIAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 1115736662	GARCIA ARREDONDO DIANA MINDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	17	$ 1.133.646	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 181.400	ESSC24-COOSALUDESS	17	$ 1.133.646	$ 45.400	$ 0	$ 45.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	17	$ 1.133.646		$ 49.400	17	$ 1.133.646	CCF67-COMFIAR	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 561.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88278001

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: marzo	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115952018				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
154	CC 88278001	SANCHEZ GUSTAVO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						25-14 COLPENSIONES	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF37-COMFANORTE	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
155	CC 88278001	SANCHEZ GUSTAVO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.159.311	$ 345.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.500	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 2.159.311	$ 86.400	$ 0	$ 86.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	28	$ 2.159.311		$ 94.000	28	$ 2.159.311	CCF37-COMFANORTE	$ 86.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 640.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090507493

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				115952018		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
29	CC 1090507493	ACEVEDO BAYONA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						230301-PORVENIR	3	$ 195.957	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.400	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 195.957	$ 7.900	$ 0	$ 7.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3	$ 195.957		$ 0	3	$ 195.957	CCF37-COMFANORTE	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1090507493	ACEVEDO BAYONA JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230301-PORVENIR	27	$ 1.922.385	$ 307.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.600	EPS005-SANITAS S.A	27	$ 1.922.385	$ 76.900	$ 0	$ 76.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	27	$ 1.922.385		$ 83.700	27	$ 1.922.385	CCF37-COMFANORTE	$ 76.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 592.300

Planilla Pagada
achSOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093799107

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115952018		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
55	CC 1093799107	BOTELLO ROLON CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230201-PROTECCION	20	$ 1.267.536	$ 202.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.900	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1.267.536	$ 50.800	$ 0	$ 50.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	20	$ 1.267.536		$ 55.200	20	$ 1.267.536	CCF37-COMFANORTE	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 1093799107	BOTELLO ROLON CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				230201-PROTECCION	9	$ 942.392	$ 150.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.800	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 942.392	$ 37.700	$ 0	$ 37.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	9	$ 942.392		$ 0	9	$ 942.392	CCF37-COMFANORTE	$ 37.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 1093799107	BOTELLO ROLON CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO												X								230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	CCF37-COMFANORTE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 597.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092336072

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: marzo	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115952018				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
42	CC 1092336072	CETINA LANDINEZ MARIA SELENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	CCF37-COMFANORTE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 1092336072	CETINA LANDINEZ MARIA SELENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230201-PROTECCION	29	$ 2.230.809	$ 357.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.000	NUEVA EPS CM	29	$ 2.230.809	$ 89.300	$ 0	$ 89.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 2.230.809		$ 97.100	29	$ 2.230.809	CCF37-COMFANORTE	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 646.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116788855

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115952018				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
84	CC 1116788855	STAPERS BOHORQUEZ ERIKA LISBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230301-PORVENIR	28	$ 1.928.911	$ 308.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.700	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.928.911	$ 77.200	$ 0	$ 77.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	28	$ 1.928.911		$ 84.000	28	$ 1.928.911	CCF37-COMFANORTE	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	CC 1116788855	STAPERS BOHORQUEZ ERIKA LISBETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF37-COMFANORTE	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 575.200

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17585598

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009873074**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					115952018

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
109	CC 17585598	PARADA JAIMES MAXIMINO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230301-PORVENIR	12	$ 700.562	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.562	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	12	$ 700.562		$ 30.500	12	$ 700.562	CCF67-COMFIAR	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
110	CC 17585598	PARADA JAIMES MAXIMINO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				230301-PORVENIR	18	$ 1.284.783	$ 205.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.600	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 1.284.783	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	18	$ 1.284.783		$ 0	18	$ 1.284.783	CCF67-COMFIAR	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 507.200

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116805112

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	DOS - DOS TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010048354**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118377861		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEFERSON HOSTOYCOF	Apellidos	CUADROS COLMENARES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116805112
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.826.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 292.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 292.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.826.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 73.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 73.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.826.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 79.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.826.105	$ 73.100

TOTAL PAGADO:	**$ 517.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091682094

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	EAGLE - EAGLE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010161088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118415401		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN PABLO	Apellidos	ARENAS CARDENAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091682094
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.159.005
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 345.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 345.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.159.005
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 86.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 86.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.159.005
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 94.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.159.005	$ 86.400

TOTAL PAGADO:	**$ 612.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094320545

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	EAGLE - EAGLE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010161088**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118415401		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDERSON CAMILO	Apellidos	GUERRERO SANGUINO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094320545
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007582170

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	EAGLE - EAGLE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010161088**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: marzo	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	118415401				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
2	CC 1007582170	URIBE JAIMES UFRAIMER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		
3	CC 1007582170	URIBE JAIMES UFRAIMER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
2									X								
3												X					

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
2	230201-PROTECCION	26	$ 2.016.518	$ 322.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.700
3	230201-PROTECCION	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
2	EPS005-SANITAS S.A	26	$ 2.016.518	$ 80.700	$ 0	$ 80.700
3	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
2	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	26	$ 2.016.518		$ 87.800
3	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	4	$ 233.454		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
2	26	$ 2.016.518	CCF37-COMFANORTE	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	4	$ 233.454	CCF37-COMFANORTE	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 628.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007953710

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BLADIMIR ALFONSO	Apellidos	RANGEL MARIN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007953710
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116777572

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIANA LISETH	Apellidos	BAEZ PACHECO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116777572
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116778543

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GITHZON YOBANY	Apellidos	GENEY BONNA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116778543
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116787553

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIOVANIS	Apellidos	LOPEZ JIMENEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116787553
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17588372

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR	Apellidos	MARIN LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17588372
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 68293671

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YUDY JANETH	Apellidos	QUENZA RIVAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	68293671
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007336362

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010163242**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118762177		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PEDRO JULIAN	Apellidos	PARALES SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007336362
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.826.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 292.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 292.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.826.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 73.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 73.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.826.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 79.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.826.105	$ 73.100

TOTAL PAGADO:	**$ 517.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004842515

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	PRIVADOS - PRIVADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010227194**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	116253064		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ERIKA PAOLA	Apellidos	LOPEZ SEPULVEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004842515
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.903.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 304.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 304.600**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.903.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 76.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 76.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.903.305
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 82.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.903.305	$ 76.200

TOTAL PAGADO:	**$ 539.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1234339425

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SIETE - SIETE TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010229601**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118717217		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANILO	Apellidos	GUERRERO ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1234339425
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.276.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 364.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 364.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.276.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 91.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 91.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.276.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 99.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.276.105	$ 91.100

TOTAL PAGADO:	**$ 645.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090473831

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	PRIVADOS 2 - PRIVADOS 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010342880**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	116265501		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EVER ALEXANDER	Apellidos	AREVALO PARADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090473831
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	78	**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 37394268

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	UNO - UNO TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010343194**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	116278936		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROSABEL	Apellidos	GALVAN COLLANTES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	37394268
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.289.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 366.300
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 366.300**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.289.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 91.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 91.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.289.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 99.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.289.105	$ 91.600

TOTAL PAGADO:	**$ 649.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1010117395

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	UNO - UNO TODOS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010343194**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					116278936

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27	CC 1010117395	MENDOZA SOTO ANA CELESTE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								
28	CC 1010117395	MENDOZA SOTO ANA CELESTE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X					

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN										SALUD						ARP					PARAFISCALES									
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
27	230201-PROTECCION	7	$ 415.278	$ 66.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 66.500	NUEVA EPS CM	7	$ 415.278	$ 16.700	$ 0	$ 16.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	7	$ 415.278		$ 18.100	7	$ 415.278	CCF37-COMFANORTE	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	230201-PROTECCION	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800	NUEVA EPS CM	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	23	$ 1.342.361		$ 0	23	$ 1.342.361	CCF37-COMFANORTE	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090372933

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	UNO - UNO TODOS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010343194**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					116278936

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
40	CC 1090372933	LEAL CARREÑO MARLON STEVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO												X							230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	CCF37-COMFANORTE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 1090372933	LEAL CARREÑO MARLON STEVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								230201-PROTECCION	29	$ 2.056.808	$ 329.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.100	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 2.056.808	$ 82.300	$ 0	$ 82.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 2.056.808		$ 89.500	29	$ 2.056.808	CCF37-COMFANORTE	$ 82.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 595.000

Planilla Pagada
achSOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090400778

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	UNO - UNO TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010343194**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	116278936		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LADY JASBLEIDY	Apellidos	NOVOA TRIANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090400778
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1005045859

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	ING/RET - INGRESOS Y RETIROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010348862**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118638151		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER ANTONIO	Apellidos	AMOROCHO VERGEL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1005045859
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
13								13-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	18	IBC	$ 1.137.343
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 182.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 182.000**

SALUD			
Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS		
Dias	18	IBC	$ 1.137.343
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 45.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 45.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	18	IBC	$ 1.137.343
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 49.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	18	4,000 %	$ 1.137.343	$ 45.500

TOTAL PAGADO:	**$ 322.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 60315332

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	ING/RET - INGRESOS Y RETIROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6010348862**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118638151		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LEDIS MABEL MARIA	Apellidos	VERGARA ALVAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	60315332
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
21																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	10	IBC	$ 583.635
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 93.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 93.400**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	10	IBC	$ 583.635
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 23.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 23.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	10	IBC	$ 583.635
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 25.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	10	4,000 %	$ 583.635	$ 23.400

TOTAL PAGADO:	**$ 165.600**

Planilla Pagada

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9030422 correspondiente a la empresa Eagle American De Seguridad Limitada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
ANDRES EDUARDO ZAPATA GONZALEZ	C.C.	1,004,966,564	15/03/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 15 de abril de 2026 a las 10:16:13 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88263315

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROGER DAVID	Apellidos	ACERO GUTIERREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88263315
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 560.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 243.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.083.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065608620

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE ASCENCION	Apellidos	VILLEGAS SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1065608620
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 560.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 243.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.083.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71988285

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHON JAIRO	Apellidos	REYES LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71988285
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.276.405
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 364.300
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 364.300**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.276.405
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 91.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 91.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.276.405
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 158.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.276.405	$ 91.100

TOTAL PAGADO:	**$ 705.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88266221

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEGUR - SEGUR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013993785**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201967583		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDIUMER	Apellidos	CUADROS QUINTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88266221
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.642.805	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.642.805
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 582.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 582.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.642.805
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 145.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 145.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.642.805
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 253.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.642.805	$ 145.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.128.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13466488

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEGUR - SEGUR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013993785**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201967583		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	REYES MIGUEL	Apellidos	ALVARADO SOLANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13466488
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 2.052.225	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.052.225
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 328.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 328.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.052.225
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 82.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 82.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.052.225
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 142.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.052.225	$ 82.100

TOTAL PAGADO:	**$ 635.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5401736

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEGUR - SEGUR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013993785**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201967583		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHON EDISSON	Apellidos	RINCON LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5401736
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.642.805	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.642.805
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 582.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 582.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS042 - COOSALUD
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.642.805
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 145.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 145.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.642.805
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 253.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.642.805	$ 145.800

TOTAL PAGADO:	**$ 1.128.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1010002081

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YURIS TATIANA	Apellidos	VELASQUEZ TAPIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1010002081
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1063807583

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDINSON YAMID	Apellidos	MUÑOZ CAMPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1063807583
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090378628

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JESSICA PAOLA	Apellidos	MONCADA SANTOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090378628
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 149.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 663.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090400711

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOHAN MANUEL	Apellidos	PITALUA MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090400711
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090412726

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LISETH CAROLINA	Apellidos	PEREZ URQUIJO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090412726
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090425520

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE FABIAN	Apellidos	NAVARRO QUINTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090425520
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	HACARI
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004818686

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ISAIAS JULIAN	Apellidos	SANCHEZ BARRERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004818686
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090462515

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LEYDI JULIETH	Apellidos	MANCIPE GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090462515
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.886.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 302.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 302.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.886.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 75.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 75.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.886.905
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 82.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.886.905	$ 75.500

TOTAL PAGADO:	**$ 535.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090507493

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CAMILO	Apellidos	ACEVEDO BAYONA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090507493
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.061.205
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 329.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 329.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.061.205
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 82.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 82.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.061.205
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 89.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.061.205	$ 82.500

TOTAL PAGADO:	**$ 584.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090516978

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GISEL STHEFANY	Apellidos	AREVALO SOLANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090516978
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.143.505
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 343.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 343.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.143.505
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.143.505
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.143.505	$ 85.800

TOTAL PAGADO:	**$ 607.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090520647

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDRES ROBERTO	Apellidos	TRUISSI RUGELES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090520647
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS042 - COOSALUD
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090983239

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RUBIEL	Apellidos	ORTIZ BAYONA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090983239
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CONVENCION
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090989156

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GUSTAVO ADRIAN	Apellidos	ALVAREZ JARAMILLO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090989156
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091532939

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR ANDRES	Apellidos	SANCHEZ RIZO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091532939
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SAN CALIXTO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 149.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 663.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004999613

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KEVIN ANDRES	Apellidos	ROPERO MANTILLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004999613
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091533983

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WILLIAM GELVANNI	Apellidos	NORIEGA PICON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091533983
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL CARMEN
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091656531

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JANDRE	Apellidos	PEREZ ACOSTA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091656531
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL TARRA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091804772

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA PATRICIA	Apellidos	PARADA PARADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091804772
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SARDINATA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092336072

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARIA SELENA	Apellidos	CETINA LANDINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092336072
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092395726

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DARCI PAOLA	Apellidos	ZAMBRANO CALDERON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092395726
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1005042792

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KERLY VIVIANA	Apellidos	ORTIZ ORTEGA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1005042792
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.926.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 308.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 308.200**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 1.926.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 77.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 77.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.926.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 83.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.926.105	$ 77.100

TOTAL PAGADO:	**$ 546.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006453706

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BRAYAN ANTONIO	Apellidos	SAENZ MARCHENA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1006453706
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007365128

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HELVER JOSE	Apellidos	OVALLOS SERRANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007365128
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS042 - COOSALUD		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007454549

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PABLO	Apellidos	QUIROGA ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007454549
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007967836

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANNY ALEXANDER	Apellidos	VERGEL CUADROS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007967836
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.972.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 315.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 315.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.972.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 79.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 79.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.972.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 85.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.972.905	$ 79.000

TOTAL PAGADO:	**$ 559.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092528695

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGIE GABRIELA	Apellidos	SANGUINO RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092528695
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.094.505
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 335.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 335.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.094.505
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 83.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 83.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.094.505
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 91.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.094.505	$ 83.800

TOTAL PAGADO:	**$ 594.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092942033

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN BAUTISTA	Apellidos	GUTIERREZ RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1092942033
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.148.205
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 343.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 343.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.148.205
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 86.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 86.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.148.205
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.148.205	$ 86.000

TOTAL PAGADO:	**$ 609.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093300787

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EILYN DAYANA	Apellidos	FLOREZ FLOREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093300787
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.058.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 329.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 329.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.058.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 82.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 82.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.058.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 89.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.058.705	$ 82.400

TOTAL PAGADO:	**$ 583.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093746118

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WILSON JAVIER	Apellidos	LOZANO CASTELLANOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093746118
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS042 - COOSALUD		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093757515

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDERSSON ENRIQUE	Apellidos	MOROS RIVERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093757515
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093799107

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CAMILO ANDRES	Apellidos	BOTELLO ROLON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093799107
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093886197

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ASTRID CAROLINA	Apellidos	RINCON PARADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093886197
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.115.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 338.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 338.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS042 - COOSALUD
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.115.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 84.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 84.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.115.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 92.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.115.305	$ 84.700

TOTAL PAGADO:	**$ 600.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093906152

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS RAMON	Apellidos	VARGAS LUNA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093906152
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	TIBU
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.830.505
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 292.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 292.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.830.505
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 73.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 73.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.830.505
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 79.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.830.505	$ 73.300

TOTAL PAGADO:	**$ 519.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1093913958

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDINSON DAVID	Apellidos	HERNANDEZ RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1093913958
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	TIBU
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.954.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 312.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 312.700**

SALUD			
Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS		
Dias	30	IBC	$ 1.954.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 78.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 78.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.954.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 85.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 4.045.976	$ 161.900

TOTAL PAGADO:	**$ 637.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094045079

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER SEBASTIAN	Apellidos	VALLEJO MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094045079
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	26	IBC	$ 1.794.021
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 287.100
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 287.100**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	26	IBC	$ 1.794.021
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 71.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 71.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	26	IBC	$ 1.794.021
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 78.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	26	4,000 %	$ 2.195.880	$ 87.900

TOTAL PAGADO:	**$ 524.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094165418

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JORGE ARMANDO	Apellidos	PABON RUBIO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094165418
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.886.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 302.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 302.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.886.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 75.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 75.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.886.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 82.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.886.905	$ 75.500

TOTAL PAGADO:	**$ 535.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094242323

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	FAUSTO AURELIO	Apellidos	RUIZ QUINTANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094242323
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094242505

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YURY ROCIO	Apellidos	GALLARDO TORRES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094242505
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094351263

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEIDY DANIELA	Apellidos	RIVERA VILLAMIZAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094351263
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.054.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 328.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 328.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CCFC50 - COMFAORIENTE
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.054.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 82.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 82.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.054.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 89.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.054.305	$ 82.200

TOTAL PAGADO:	**$ 582.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094552613

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANIEL EDUARDO	Apellidos	CONTRERAS HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094552613
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115722342

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WENDY KARINA	Apellidos	JAIMES PRADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1115722342
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115735269

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRY	Apellidos	VALENCIA ROZO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1115735269
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116492867

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHONATAN NORBEY	Apellidos	CELIS PEREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116492867
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116498412

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	IVAN RENE	Apellidos	MORENO DUARTE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116498412
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	TAME
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116776458

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VILMER FERNEY	Apellidos	REBOLLEDO SANTANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116776458
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116778020

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARMEN ENEIDA	Apellidos	RODRIGUEZ SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116778020
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116788855

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ERIKA LISBETH	Apellidos	STAPERS BOHORQUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116788855
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.143.505
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 343.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 343.000**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.143.505
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.143.505
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.143.505	$ 85.800

TOTAL PAGADO:	**$ 607.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116798169

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGIE VIANNEY	Apellidos	BELLO PARRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116798169
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116805788

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEFFERSON STUARD	Apellidos	ESPINOSA SARMIENTO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116805788
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.994.505
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 319.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 319.200**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 1.994.505
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 79.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 79.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.994.505
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 86.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.994.505	$ 79.800

TOTAL PAGADO:	**$ 565.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1117458395

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE JAVIER	Apellidos	LANDAETA NAVARRO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1117458395
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88138667

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS ALBERTO	Apellidos	ORJUELA BELTRAN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88138667
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1122646098

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE FERNEY	Apellidos	BOHORQUEZ OROS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1122646098
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	TAME
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	30															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.522.706	$ 101.000

TOTAL PAGADO:	**$ 527.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1128149933

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KEVI DAVID	Apellidos	MAZA TORRES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1128149933
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1192762006

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANIEL STIVEN	Apellidos	ARISMENDI CARDENAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1192762006
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.264.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 362.300
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 362.300**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.264.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 90.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 90.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.264.105
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 157.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.264.105	$ 90.600

TOTAL PAGADO:	**$ 701.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13141296

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MAURICIO	Apellidos	NAVARRO PACHECO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13141296
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	ABREGO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13451208

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SAUL	Apellidos	PATIÑO LUNA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13451208
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13483774

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NELSON ALFREDO	Apellidos	MENDOZA URIBE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13483774
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13486237

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDGAR OMAR	Apellidos	DUARTE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13486237
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13491706

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDDY ENRIQUE	Apellidos	VILLAMIL GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13491706
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.206.505
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 353.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 353.100**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.206.505
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.206.505
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.206.505	$ 88.300

TOTAL PAGADO:	**$ 625.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17529863

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE DEL CARMEN	Apellidos	MONTERREY MEDINA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17529863
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17585598

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MAXIMINO	Apellidos	PARADA JAIMES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17585598
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17586723

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE LUIS	Apellidos	BELLO GAMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17586723
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17589625

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGEL ONASSIS	Apellidos	DEVIA CRUZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17589625
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17590942

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARMELO ALEXIS	Apellidos	GONZALEZ PEREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17590942
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17595585

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR ORLANDO	Apellidos	GARRIDO REYES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17595585
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5035305

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS DANIEL	Apellidos	QUINTERO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5035305
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	SAN CALIXTO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5035699

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ADRIAN FELIPE	Apellidos	HORLANDY RIOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5035699
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5428561

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIONEIDE	Apellidos	QUINTERO SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5428561
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5471136

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAIBER ORLANDO	Apellidos	ANGARITA ANGARITA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5471136
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	TEORAMA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5478281

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DAVID HUMBERTO	Apellidos	HERRERA PARRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5478281
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5497782

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSMAR	Apellidos	AYALA TAMAYO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5497782
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	EL TARRA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 70.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 70.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 76.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.750.905	$ 70.100

TOTAL PAGADO:	**$ 496.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 60450530

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PAOLA ANDREA	Apellidos	ROMERO CONTRERAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	60450530
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 3.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 560.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 152.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 992.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 68298170

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA PATRICIA	Apellidos	RODRIGUEZ GALINDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	68298170
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.208.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 353.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 353.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.208.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.208.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 77032505

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	DE LEON RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	77032505
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 77101775

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSMY ENRIQUE	Apellidos	LERMA HERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	77101775
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88146064

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ENDER HOLDAN	Apellidos	GOMEZ ARIAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88146064
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88155038

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RICARDO	Apellidos	RODRIGUEZ CAMPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88155038
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.355.600
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 376.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 376.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.355.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 94.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 94.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.355.600
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 102.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.355.600	$ 94.300

TOTAL PAGADO:	**$ 668.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88155261

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS IVAN	Apellidos	SUAREZ SUAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88155261
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.208.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 353.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 353.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.208.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.208.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88157339

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRRI OSWALDO	Apellidos	VILLAMIZAR PEÑALOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88157339
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	24	IBC	$ 1.713.924
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 274.300
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 274.300**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	24	IBC	$ 1.713.924
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 68.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 68.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	24	IBC	$ 1.713.924
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 74.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	24	4,000 %	$ 2.011.882	$ 80.500

TOTAL PAGADO:	**$ 498.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88160256

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARCO ANTONIO	Apellidos	SILVA BUSTOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88160256
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88160450

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS HUMBERTO	Apellidos	GARCIA PARRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88160450
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	PAMPLONA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88178057

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS EDUARDO	Apellidos	RONDON OVALLOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88178057
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88190250

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SAMUEL ERNESTO	Apellidos	TIGUAQUE ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88190250
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88203195

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GABRIEL ERMINZUL	Apellidos	GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88203195
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88206335

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MIGUEL	Apellidos	ROMERO SANDOVAL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88206335
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88219383

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RAUL	Apellidos	RINCON ORTEGA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88219383
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88244621

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JHON JAVER	Apellidos	SAENZ GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88244621
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.126.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 340.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 340.200**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.126.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.126.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 92.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.126.105	$ 85.100

TOTAL PAGADO:	**$ 602.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88263427

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DAVID JAVIER	Apellidos	SANTAMARIA PEÑALOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88263427
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	13	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 758.730
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 121.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 121.400**

SALUD			
Dias	13	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 758.730
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 30.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 30.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	13	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 758.730
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 33.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	13	4,000 %	$ 1.131.315	$ 45.300

TOTAL PAGADO:	**$ 230.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88264539

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NICOLAS	Apellidos	GONZALEZ MENDOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88264539
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88278001

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GUSTAVO	Apellidos	SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	88278001
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.265.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 362.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 362.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.265.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 90.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 90.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.265.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 98.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.265.305	$ 90.700

TOTAL PAGADO:	**$ 642.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 94556600

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS FRANCISCO	Apellidos	ARAQUE VELASQUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	94556600
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 9467254

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS ANDRES	Apellidos	MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	9467254
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	SARAVENA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 149.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 663.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 96121513

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SEIS - SEIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013977496**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199963943		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OMAR GERARDO	Apellidos	LOPEZ HIDALGO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	96121513
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 353.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 353.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1148440802

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																							PENSIÓN										SALUD						ARP										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
99	CC 1148440802	ESTUPIÑAN PARADA DAVINSON JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230201-PROTECCION	25	$ 1.586.088	$ 253.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.800	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.586.088	$ 63.500	$ 0	$ 63.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	25	$ 1.586.088		$ 69.000	25	$ 1.586.088	CCF37-COMFANORTE	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100	CC 1148440802	ESTUPIÑAN PARADA DAVINSON JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				230201-PROTECCION	5	$ 397.118	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.600	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 397.118	$ 15.900	$ 0	$ 15.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	5	$ 397.118		$ 0	5	$ 397.118	CCF37-COMFANORTE	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 545.200

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116786374

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	abril	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	199963943				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
83	CC 1116786374	GARCIA CAMEJO DUVER JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.078.911	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.700	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 2.078.911	$ 83.200	$ 0	$ 83.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	28	$ 2.078.911		$ 90.500	28	$ 2.078.911	CCF67-COMFIAR	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	CC 1116786374	GARCIA CAMEJO DUVER JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X					25-14 COLPENSIONES	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF67-COMFIAR	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 617.700

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116787961

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	abril	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
85	CC 1116787961	URREGO PERDOMO HEINER OSWALDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		
86	CC 1116787961	URREGO PERDOMO HEINER OSWALDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
85												X					
86									X								

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
85	230301-PORVENIR	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700
86	230301-PORVENIR	25	$ 1.945.221	$ 311.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 311.300

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
85	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700
86	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.945.221	$ 77.900	$ 0	$ 77.900

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
85	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	5	$ 291.818		$ 0
86	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	25	$ 1.945.221		$ 84.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
85	5	$ 291.818	CCF67-COMFIAR	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	25	$ 1.945.221	CCF67-COMFIAR	$ 77.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13140368

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
102	CC 13140368	PEÑARANDA PEÑARANDA EDILSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	13	$ 1.008.859	$ 161.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.500	EPS005-SANITAS S.A	13	$ 1.008.859	$ 40.400	$ 0	$ 40.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	13	$ 1.008.859	$ 43.900	13	$ 1.008.859	CCF37-COMFANORTE	$ 40.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
103	CC 13140368	PEÑARANDA PEÑARANDA EDILSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						25-14 COLPENSIONES	17	$ 992.180	$ 158.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.800	EPS005-SANITAS S.A	17	$ 992.180	$ 39.700	$ 0	$ 39.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	17	$ 992.180	$ 0	17	$ 992.180	CCF37-COMFANORTE	$ 39.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 524.400

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116800179

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
93	CC 1116800179	MARIN CHAVEZ DIOMAR ALBEIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230301-PORVENIR	17	$ 1.294.446	$ 207.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.200	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 1.294.446	$ 51.800	$ 0	$ 51.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	17	$ 1.294.446		$ 56.400	17	$ 1.294.446	CCF67-COMFIAR	$ 51.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
94	CC 1116800179	MARIN CHAVEZ DIOMAR ALBEIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																X				230301-PORVENIR	13	$ 804.144	$ 128.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.700	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 804.144	$ 32.200	$ 0	$ 32.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	13	$ 804.144		$ 0	13	$ 804.144	CCF67-COMFIAR	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 560.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1092346104

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
46	CC 1092346104	CHAVARRIAGA RINCON LEYDI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		
47	CC 1092346104	CHAVARRIAGA RINCON LEYDI KARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
46										X							
47									X								

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
46	230201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
47	230201-PROTECCION	29	$ 2.056.808	$ 329.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.100

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
46	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0
47	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 2.056.808	$ 82.300	$ 0	$ 82.300

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
46	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0
47	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 2.056.808		$ 89.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
46	1	$ 58.364	CCF37-COMFANORTE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	29	$ 2.056.808	CCF37-COMFANORTE	$ 82.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 595.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090414916

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
23	CC 1090414916	DAZA PUERTO KELLY BRIGGITT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		
24	CC 1090414916	DAZA PUERTO KELLY BRIGGITT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
23										X							
24									X								

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
23	230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
24	230301-PORVENIR	29	$ 1.873.208	$ 299.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 299.800

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
23	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0
24	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.873.208	$ 75.000	$ 0	$ 75.000

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
23	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0
24	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 1.873.208		$ 81.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
23	1	$ 58.364	CCF37-COMFANORTE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	29	$ 1.873.208	CCF37-COMFANORTE	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006476373

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	199963943				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																							PENSIÓN											SALUD						ARP										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090480296

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN										SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
29	CC 1090480296	RODRIGUEZ CASAS SARAY YONEKO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X					230301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	4	$ 233.454		$ 0	4	$ 233.454	CCF37-COMFANORTE	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1090480296	RODRIGUEZ CASAS SARAY YONEKO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								230301-PORVENIR	26	$ 1.936.118	$ 309.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 309.800	EPS037-NUEVA EPS	26	$ 1.936.118	$ 77.500	$ 0	$ 77.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	26	$ 1.936.118		$ 84.300	26	$ 1.936.118	CCF37-COMFANORTE	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 605.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094426047

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
68	CC 1094426047	RUIZ TOLOZA MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								230301-PORVENIR	29	$ 2.139.408	$ 342.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.400	NUEVA EPS CM	29	$ 2.139.408	$ 85.600	$ 0	$ 85.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 2.139.408		$ 93.100	29	$ 2.139.408	CCF37-COMFANORTE	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	CC 1094426047	RUIZ TOLOZA MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO												X							230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	NUEVA EPS CM	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	CCF37-COMFANORTE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 618.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115736662

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88150236

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	199963943				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO
136	CC 88150236	LOPEZ BERMUDEZ JOSE ELIGIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		
137	CC 88150236	LOPEZ BERMUDEZ JOSE ELIGIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
136														X			
137									X								

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
136	230301-PORVENIR	17	$ 1.304.526	$ 208.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.800
137	230301-PORVENIR	13	$ 1.008.859	$ 161.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.500

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
136	NUEVA EPS CM	17	$ 1.304.526	$ 52.200	$ 0	$ 52.200
137	NUEVA EPS CM	13	$ 1.008.859	$ 40.400	$ 0	$ 40.400

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
136	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	17	$ 1.304.526		$ 0
137	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	13	$ 1.008.859		$ 43.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
136	17	$ 1.304.526	CCF37-COMFANORTE	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
137	13	$ 1.008.859	CCF37-COMFANORTE	$ 40.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 599.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116790227

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	SEIS - SEIS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013977496**	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					199963943

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN										SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
88	CC 1116790227	SANCHEZ HERNANDEZ EVER HERNESTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230301-PORVENIR	29	$ 2.150.408	$ 344.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.100	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 2.150.408	$ 86.100	$ 0	$ 86.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	29	$ 2.150.408		$ 93.600	29	$ 2.150.408	CCF67-COMFIAR	$ 86.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
89	CC 1116790227	SANCHEZ HERNANDEZ EVER HERNESTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	CCF67-COMFIAR	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 624.100

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116805112

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	DOS - DOS TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013991995**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201949531		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEFERSON HOSTOYCOF	Apellidos	CUADROS COLMENARES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116805112
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.901.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 304.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 304.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 1.901.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 76.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 76.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.901.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 82.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.901.905	$ 76.100

TOTAL PAGADO:	**$ 539.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1091682094

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	EAGLE - EAGLE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013993300**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201957103		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN PABLO	Apellidos	ARENAS CARDENAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1091682094
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094320545

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	EAGLE - EAGLE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013993300**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201957103		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDERSON CAMILO	Apellidos	GUERRERO SANGUINO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1094320545
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007582170

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	EAGLE - EAGLE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6013993300**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	201957103		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	UFRAIME	Apellidos	URIBE JAIMES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007582170
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1234339425

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	SIETE - SIETE TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014019642**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200050824		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DANILO	Apellidos	GUERRERO ORTIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1234339425
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.221.705
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 355.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 355.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.221.705
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.221.705
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1005045859

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	PRIVADOS - PRIVADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014025898**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199984828		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER ANTONIO	Apellidos	AMOROCHO VERGEL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1005045859
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 355.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 355.500**

SALUD			
Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.221.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	78	**Total Aporte**	**$ 96.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.221.705	$ 88.900

TOTAL PAGADO:	**$ 630.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004842515

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	PRIVADOS - PRIVADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014025898**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199984828		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ERIKA PAOLA	Apellidos	LOPEZ SEPULVEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004842515
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.903.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 304.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 304.600**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.903.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 76.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 76.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.903.305
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 82.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.903.305	$ 76.200

TOTAL PAGADO:	**$ 539.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090473831

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	PRIVADOS 2 - PRIVADOS 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014062556**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	199999845		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EVER ALEXANDER	Apellidos	AREVALO PARADA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090473831
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo	78	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007953710

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014078363**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200077236		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BLADIMIR ALFONSO	Apellidos	RANGEL MARIN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007953710
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116777572

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014078363**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200077236		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIANA LISETH	Apellidos	BAEZ PACHECO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116777572
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.141.305
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 342.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 342.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	NUEVA EPS CM
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.141.305
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.141.305
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116787553

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014078363**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200077236		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIOVANIS	Apellidos	LOPEZ JIMENEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1116787553
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 368.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 368.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.302.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17588372

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014078363**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200077236		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR	Apellidos	MARIN LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	17588372
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 342.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 342.700**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 85.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 85.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.141.305
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 93.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.141.305	$ 85.700

TOTAL PAGADO:	**$ 607.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 68293671

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014078363**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200077236		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YUDY JANETH	Apellidos	QUENZA RIVAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	68293671
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 353.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 353.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116778543

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	MIGRACION - MIGRACION

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014078363**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	200077236				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
33	CC 1116778543	GENEY BONNA GITHZON YOBANY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									25-14 COLPENSIONES	27	$ 2.248.815	$ 359.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.900	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 2.248.815	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	27	$ 2.248.815		$ 97.900	27	$ 2.248.815	CCF67-COMFIAR	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1116778543	GENEY BONNA GITHZON YOBANY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	CCF67-COMFIAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 680.100

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007336362

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	MIGRACION - MIGRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014078363**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200077236		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PEDRO JULIAN	Apellidos	PARALES SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1007336362
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ARAUCA	Municipio	ARAUCA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.901.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 304.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 304.400**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 1.901.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 76.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 76.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.901.905
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 82.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF67-COMFIAR	30	4,000 %	$ 1.901.905	$ 76.100

TOTAL PAGADO:	**$ 539.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 37394268

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	UNO - UNO TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014374531**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200014689		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROSABEL	Apellidos	GALVAN COLLANTES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	37394268
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.302.105
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.302.105
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 2.302.105
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 100.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.302.105	$ 92.100

TOTAL PAGADO:	**$ 652.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1010117395

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	UNO - UNO TODOS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014374531**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			200014689

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
24	CC 1010117395	MENDOZA SOTO ANA CELESTE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X									230201-PROTECCION	12	$ 700.562	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	NUEVA EPS CM	12	$ 700.562	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	12	$ 700.562		$ 30.500	12	$ 700.562	CCF37-COMFANORTE	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1010117395	MENDOZA SOTO ANA CELESTE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X						230201-PROTECCION	18	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.100	NUEVA EPS CM	18	$ 1.050.543	$ 42.100	$ 0	$ 42.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	18	$ 1.050.543		$ 0	18	$ 1.050.543	CCF37-COMFANORTE	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 451.100

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090372933

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	UNO - UNO TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014374531**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200014689		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARLON STEVEN	Apellidos	LEAL CARREÑO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090372933
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 353.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 353.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 2.208.705
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 96.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 2.208.705	$ 88.400

TOTAL PAGADO:	**$ 626.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090400778

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	UNO - UNO TODOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014374531**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/06
Número Autorización	200014689		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LADY JASBLEIDY	Apellidos	NOVOA TRIANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090400778
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 1.963.105
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 314.100
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 314.100**

SALUD			
Administradora	NUEVA EPS CM		
Dias	30	IBC	$ 1.963.105
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 78.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 78.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 1.963.105
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 85.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	30	4,000 %	$ 1.963.105	$ 78.600

TOTAL PAGADO:	**$ 556.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 60315332

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830002762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	TELÉFONO:	5717441
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	UNO - UNO TODOS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014374531**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	200014689				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
170	CC 60315332	VERGARA ALVAREZ LEDIS MABEL MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO											X								230301-PORVENIR	28	$ 2.033.611	$ 325.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 325.400	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 2.033.611	$ 81.400	$ 0	$ 81.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	28	$ 2.033.611		$ 88.500	28	$ 2.033.611	CCF37-COMFANORTE	$ 81.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
171	CC 60315332	VERGARA ALVAREZ LEDIS MABEL MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO														X					230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF37-COMFANORTE	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 604.800

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1004966564

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EAGLE AMERICAN DE SEGURIDAD LTDA		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830002762
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CL 6 N 1-74 BARRIO LATINO	Teléfono	5717441
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	ING/RET - INGRESOS Y RETIROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6014607390**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	203602341		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDRES EDUARDO	Apellidos	ZAPATA GONZALEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1004966564
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
15								15-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	16	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.142.749
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 182.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 182.900**

SALUD			
Dias	16	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.142.749
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 45.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 45.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	16	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.142.749
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 49.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF37-COMFANORTE	16	4,000 %	$ 1.142.749	$ 45.800

TOTAL PAGADO:	**$ 324.300**

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIOS No. C-008-2026

PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LOS DESPACHOS JUDICIALES Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CÚCUTA

ACTA No. 1

RELACIÓN DE PERSONAL DE VIGILANCIA DEL 19 AL 31 DE MARZO 2026

CUCUTA

CARGO	APELLIDOS NOMBRES	CEDULA	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
COODINADOR	Alvarado Solano Reyes Miguel	13,466,488	CUCUTA
SUPERVISOR	Cuadros Quintero Ediumer	88,266,221	CUCUTA
SUPERVISOR	Rincón López Jhon Edisson	5,401,736	CUCUTA
VIGILANTE	Acevedo Bayona Juan Camilo	1,090,507,493	CUCUTA
VIGILANTE	Amorocho Vergel Javier Antonio	1,005,045,859	CUCUTA
VIGILANTE	Araque Velasquez Luis Francisco	94,556,600	CUCUTA
VIGILANTE	Botello Rolon Camilo Andres	1,093,799,107	CUCUTA
VIGILANTE	Celis Perez Jhonatan Norbey	1,116,492,867	CUCUTA
VIGILANTE	Daza Puerto Kelly Briggitt	1,090,414,916	CUCUTA
VIGILANTE	De Leon Ramirez Juan Carlos	77,032,505	CUCUTA
VIGILANTE	Estupiñan Parada Davinson Jose	1,148,440,802	CUCUTA
VIGILANTE	Florez Florez Eilyn Dayana	1,093,300,787	CUCUTA
VIGILANTE	Galvan Collantes Rosabel	37,394,268	CUCUTA
VIGILANTE	Garcia Gabriel Erminzul	88,203,195	CUCUTA
VIGILANTE	Gomez Arias Ender Holdan	88,146,064	CUCUTA
VIGILANTE	Gonzalez Mendoza Nicolas	88,264,539	CUCUTA
VIGILANTE	Guerrero Ortiz Danilo	1,234,339,425	CUCUTA
VIGILANTE	Gutierrez Rodriguez Juan Bautista	1,092,942,033	CUCUTA
VIGILANTE	Herrera Parra David Humberto	5,478,281	CUCUTA
VIGILANTE	Leal Carreño Marlon Steven	1,090,372,933	CUCUTA
VIGILANTE	Lozano Castellanos Wilson Javier	1,093,746,118	CUCUTA
VIGILANTE	Mancipe Gomez Leydi Julieth	1,090,462,515	CUCUTA
VIGILANTE	Mendoza Soto Ana Celeste	1,010,117,395	CUCUTA
VIGILANTE	Mendoza Uribe Nelson Alfredo	13,483,774	CUCUTA
VIGILANTE	Moncada Santos Jessica Paola	1,090,378,628	CUCUTA
VIGILANTE	Moros Rivera Andersson Enrique	1,093,757,515	CUCUTA
VIGILANTE	Novoa Triana Lady Jasbleidy	1,090,400,778	CUCUTA
VIGILANTE	Ortiz Ortega Kerly Viviana	1,005,042,792	CUCUTA
VIGILANTE	Ovallos Serrano Helver Jose	1,007,365,128	CUCUTA
VIGILANTE	Pabon Rubio Jorge Armando	1,094,165,418	CUCUTA
VIGILANTE	Perez Urquijo Liseth Carolina	1,090,412,726	CUCUTA
VIGILANTE	Rincon Ortega Raul	88,219,383	CUCUTA
VIGILANTE	Rincon Parada Astrid Carolina	1,093,886,197	CUCUTA

www.seguridadeagle.com
Calle 6 N° 1-74 Barrio Latino
Telefax: 5717441 – 5951865
Celular: 3102525905 - 3143020965 – 3132275974
Email: gerencia@seguridadeagle.com
Cúcuta - Colombia

VIGILANTE	Rivera Villamizar Jeidy Daniela	1,094,351,263	CUCUTA
VIGILANTE	Rodriguez Casas Saray Yoneko	1,090,480,296	CUCUTA
VIGILANTE	Romero Contreras Paola Andrea	60,450,530	CUCUTA
VIGILANTE	Ropero Mantilla Kevin Andres	1,004,999,613	CUCUTA
VIGILANTE	Ruiz Toloza Maria Fernanda	1,094,426,047	CUCUTA
VIGILANTE	Saenz Gomez Jhon Javer	88,244,621	CUCUTA
VIGILANTE	Sanguino Rodriguez Angie Gabriela	1,092,528,695	CUCUTA
VIGILANTE	Santamaria Peñaloza David Javier	88,263,427	CUCUTA
VIGILANTE	Stapers Bohorquez Erika Lisbeth	1,116,788,855	CUCUTA
VIGILANTE	Tiguaque Ortiz Samuel Ernesto	88,190,250	CUCUTA
VIGILANTE	Truissi Rugeles Andres Roberto	1,090,520,647	CUCUTA
VIGILANTE	Vallejo Martinez Javier Sebastian	1,094,045,079	CUCUTA
VIGILANTE	Velasquez Tapia Yuris Tatiana	1,010,002,081	CUCUTA
VIGILANTE	Vergara Alvarez Ledis Mabel Maria	60,315,332	CUCUTA
VIGILANTE	Villamil Garcia Eddy Enrique	13,491,706	CUCUTA
VIGILANTE	Zapata Gonzalez Andres Eduardo	1,004,966,564	CUCUTA
VIGILANTE	Arevalo Parada Ever Alexander	1,090,473,831	LOS PATIOS
VIGILANTE	Arevalo Solano Gisel Sthefany	1,090,516,978	LOS PATIOS
VIGILANTE	Chavarriaga Rincon Leydi Karina	1,092,346,104	LOS PATIOS
VIGILANTE	Contreras Hernandez Daniel Eduardo	1,094,552,613	LOS PATIOS
VIGILANTE	Duarte Edgar Omar	13,486,237	LOS PATIOS
VIGILANTE	Lopez Sepulveda Erika Paola	1,004,842,515	LOS PATIOS
VIGILANTE	Ovallos Serrano Helver Jose	1,007,365,128	LOS PATIOS
VIGILANTE	Romero Contreras Paola Andrea	60,450,530	LOS PATIOS
VIGILANTE	Romero Sandoval Miguel	88,206,335	LOS PATIOS
VIGILANTE	Rondon Ovallos Luis Eduardo	88,178,057	LOS PATIOS
VIGILANTE	Ropero Mantilla Kevin Andres	1,004,999,613	LOS PATIOS
VIGILANTE	Ruiz Toloza Maria Fernanda	1,094,426,047	LOS PATIOS
VIGILANTE	Cetina Landinez Maria Selena	1,092,336,072	VILLA DEL ROSARIO
VIGILANTE	Gallardo Torres Yury Rocio	1,094,242,505	VILLA DEL ROSARIO
VIGILANTE	Zambrano Calderon Darci Paola	1,092,395,726	VILLA DEL ROSARIO

OCAÑA

CARGO	APELLIDOS NOMBRES	CEDULA	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
SUPERVISOR	Villegas Sánchez José Ascención	1,065,608,620	OCAÑA
VIGILANTE	Navarro Pacheco Mauricio	13,141,296	ABREGO
VIGILANTE	Ortiz Bayona Rubiel	1,090,983,239	CONVENCION
VIGILANTE	Noriega Picon William Gelvanni	1,091,533,983	EL CARMEN
VIGILANTE	Ayala Tamayo Osmar	5,497,782	El tarra
VIGILANTE	Perez Acosta Jandre	1,091,656,531	El tarra
VIGILANTE	Horlandy Rios Adrian Felipe	5,035,699	Gonzales Cesar
VIGILANTE	Navarro Quintero Jose Fabian	1,090,425,520	Hacarí
VIGILANTE	Maza Torres Kevi David	1,128,149,933	LA PLAYA

VIGILANTE	Alvarez Jaramillo Gustavo Andres	1,090,989,156	Ocaña
VIGILANTE	Arenas Cardenas Juan Pablo	1,091,682,094	Ocaña
VIGILANTE	Guerrero Sanguino Anderson Camilo	1,094,320,545	Ocaña
VIGILANTE	Lopez Bermudez Jose Eligio	88,150,236	Ocaña
VIGILANTE	Muñoz Campo Edinson Yamid	1,063,807,583	Ocaña
VIGILANTE	Orjuela Beltran Luis Alberto	88,138,667	Ocaña
VIGILANTE	Peñaranda Peñaranda Edilson	13,140,368	Ocaña
VIGILANTE	Sanchez Gustavo	88,278,001	Ocaña
VIGILANTE	Uribe Jaimes Ufraimer	1,007,582,170	Ocaña
VIGILANTE	Vergel Cuadros Danny Alexander	1,007,967,836	Ocaña
VIGILANTE	Sanchez Barrera Isaias Julian	1,004,818,686	RIO DE ORO
VIGILANTE	Quintero Garcia Carlos Daniel	5,035,305	San Calixto
VIGILANTE	Quintero Sanchez Dioneide	5,428,561	San Calixto
VIGILANTE	Sanchez Rizo Oscar Andres	1,091,532,939	San Calixto
VIGILANTE	Parada Parada Claudia Patricia	1,091,804,772	SARDINATA
VIGILANTE	Angarita Angarita Jaiber Orlando	5,471,136	TEORAMA

PAMPLONA

CARGO	APELLIDOS NOMBRES	CEDULA	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
SUPERVISOR	Reyes Lopez Jhon Jairo	71,988,285	PAMPLONA
VIGILANTE	Garcia Parra Luis Humberto	88,160,450	PAMPLONA
VIGILANTE	Rodriguez Campo Ricardo	88,155,038	PAMPLONA
VIGILANTE	Ruiz Quintana Fausto Aurelio	1,094,242,323	PAMPLONA
VIGILANTE	Silva Bustos Marco Antonio	88,160,256	PAMPLONA
VIGILANTE	Suarez Suarez Carlos Ivan	88,155,261	PAMPLONA
VIGILANTE	Villamizar Peñaloza Henrri Oswaldo	88,157,339	PAMPLONA

TIBU

CARGO	APELLIDOS NOMBRES	CEDULA	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
VIGILANTE	Hernandez Ramirez Edinson David	1,093,913,958	TIBU
VIGILANTE	Vargas Luna Luis Ramon	1,093,906,152	TIBU

ARAUCA

CARGO	APELLIDOS NOMBRES	CEDULA	LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
SUPERVISOR	Acero Gutierrez Roger David	88,263,315	ARAUCA
VIGILANTE	Baez Pacheco Diana Liseth	1,116,777,572	ARAUCA
VIGILANTE	Bello Gamez Jose Luis	17,586,723	ARAUCA
VIGILANTE	Bello Parra Angie Vianney	1,116,798,169	ARAUCA

VIGILANTE	Cuadros Colmenares Jefferson Hostoycof	1,116,805,112	ARAUCA
VIGILANTE	Devia Cruz Angel Onassis	17,589,625	ARAUCA
VIGILANTE	Espinosa Sarmiento Jefferson Stuard	1,116,805,788	ARAUCA
VIGILANTE	Garcia Camejo Duver Javier	1,116,786,374	ARAUCA
VIGILANTE	Garrido Reyes Oscar Orlando	17,595,585	ARAUCA
VIGILANTE	Geney Bonna Githzon Yobany	1,116,778,543	ARAUCA
VIGILANTE	Landaeta Navarro Jose Javier	1,117,458,395	ARAUCA
VIGILANTE	Lerma Hernandez Osmy Enrique	77,101,775	ARAUCA
VIGILANTE	Lopez Hidalgo Omar Gerardo	96,121,513	ARAUCA
VIGILANTE	Lopez Jimenez Diovanis	1,116,787,553	ARAUCA
VIGILANTE	Marin Chavez Diomar Albeiro	1,116,800,179	ARAUCA
VIGILANTE	Marin Lopez Oscar	17,588,372	ARAUCA
VIGILANTE	Palencia Ruiz Pablo Tomas	1,006,476,373	ARAUCA
VIGILANTE	Parada Jaimes Maximino	17,585,598	ARAUCA
VIGILANTE	Parales Sanchez Pedro Julian	1,007,336,362	ARAUCA
VIGILANTE	Pitalua Martinez Johan Manuel	1,090,400,711	ARAUCA
VIGILANTE	Quenza Rivas Yudy Janeth	68,293,671	ARAUCA
VIGILANTE	Quiroga Ortiz Pablo	1,007,454,549	ARAUCA
VIGILANTE	Rangel Marin Bladimir Alfonso	1,007,953,710	ARAUCA
VIGILANTE	Rebolledo Santana Vilmer Ferney	1,116,776,458	ARAUCA
VIGILANTE	Rodriguez Galindez Claudia Patricia	68,298,170	ARAUCA
VIGILANTE	Rodriguez Sanchez Carmen Eneida	1,116,778,020	ARAUCA
VIGILANTE	Saenz Marchena Brayan Antonio	1,006,453,706	ARAUCA
VIGILANTE	Sanchez Hernandez Ever Hernesto	1,116,790,227	ARAUCA
VIGILANTE	Arismendi Cardenas Daniel Stiven	1,192,762,006	SARAVENA
VIGILANTE	Garcia Arredondo Diana Mindrey	1,115,736,662	SARAVENA
VIGILANTE	Jaimes Prada Wendy Karina	1,115,722,342	SARAVENA
VIGILANTE	Martinez Carlos Andres	9,467,254	SARAVENA
VIGILANTE	Monterrey Medina Jose Del Carmen	17,529,863	SARAVENA
VIGILANTE	Patiño Luna Saul	13,451,208	SARAVENA
VIGILANTE	Urrego Perdomo Heiner Oswaldo	1,116,787,961	SARAVENA
VIGILANTE	Valencia Rozo Henry	1,115,735,269	SARAVENA
VIGILANTE	Bohorquez Oros Jose Ferney	1,122,646,098	TAME
VIGILANTE	Moreno Duarte Ivan Rene	1,116,498,412	TAME

JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ
Representante Legal

EAGLE AMERICAN
DE SEGURIDAD LIMITADA

NIT 830.002.762-4

Res. 2021410005967 del 12/02/2021, para la prestación de servicios de vigilancia, escolta y medios tecnológicos.

RELACION DE VIGILANTES POR PUESTOS

TIPO DE SERVICIO	UBICACIÓN	SEDE JUDICIAL DIRECCION	CIUDAD	No. SERVICIOS 2026	VIGILANTE	CEDULA
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) Entrada Principal de Funcionarios Palacio deJusticia	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Herrera Parra David Humberto	5,478,281
					Amorocho Vergel Javier Antonio	1,005,045,859
					Tiguaque Ortiz Samuel Ernesto	88,190,250
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de lunes a sábado, sin festivos	Ingreso parqueadero	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Gonzalez Mendoza Nicolas	88,264,539
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Exterior) AV 2E con Cll 9 Esquina frente al Bunquer	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Garcia Gabriel Erminzul	88,203,195
					Ovallos Serrano Helver Jose	1,007,365,128
					Ropero Mantilla Kevin Andres	1,004,999,613
					Celis Perez Jhonatan Norbey	1,116,492,867
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) Entrada de Visitantes y Abogados Palacio de Justicia	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Acevedo Bayona Juan Camilo	1,090,507,493
					Gutierrez Rodriguez Juan Bautista	1,092,942,033
					De Leon Ramirez Juan Carlos	77,032,505
					Santamaria Peñaloza David Javier	88,263,427
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Exterior) Esquina de Virgilo Barco (subida rampa).	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Lozano Castellanos Wilson Javier	1,093,746,118
					De Leon Ramirez Juan Carlos	77,032,505
					Zapata Gonzalez Andres Eduardo	1,004,966,564
					Guerrero Ortiz Danilo	1,234,339,425
(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(interno). MONITOREO CCTV Cuarto de monitoreo CCTV del Palacio de Justicia de Cúcuta - Avenida Gran Colombia entre Avd. 3E y 4E, Cúcuta.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Rodriguez Casas Saray Yoneko	1,090,480,296
					Moros Rivera Andersson Enrique	1,093,757,515
					Perez Urquijo Liseth Carolina	1,090,412,726
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(interno). FICHERO 1 CUBICULO Control de fichero puerta principal I Etapa del Palacio de Justicia de Cúcuta - Avenida Gran Colombia entre Avd. 3E y 4E de Cúcuta.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Florez Florez Eilyn Dayana	1,093,300,787

SU SEGURIDAD EN NUESTRAS MANOS"
www.seguridadeagle.com
Calle 6 N° 1-74 Barrio Latino
Telefax: 5717441 – 5951865
Celular: 3102525905 - 3143020965 – 3132275974
Email: gerencia@seguridadeagle.com
Cúcuta - Colombia

Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(interno) FICHERO 2 CUBICULO Control de fichero puerta principal I Etapa del Palacio de Justicia de Cúcuta - Avenida Gran Colombia entre Avd. 3E y 4E de Cúcuta.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Ruiz Toloza Maria Fernanda	1,094,426,047
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(interno) FICHERO 3 CUBICULO Control de fichero puerta principal, abogados y usuarios. I Etapa del Palacio de Justicia de Cúcuta - Avenida Gran Colombia entre Avd. 3E y 4E de Cúcuta.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Stapers Bohorquez Erika Lisbeth	1,116,788,855
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de domingo a domingo.	SISTEMA PENAL ACUSATORIO 2DO PISO Seguridad nuevo SPA I Etapa del Palacio de Justicia de Cúcuta	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Vallejo Martinez Javier Sebastian	1,094,045,079
					Mendoza Uribe Nelson Alfredo	13,483,774
					Rincon Ortega Raul	88,219,383
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(interno y exterior) (FICHERO) GARITA CONTROL VEHICULAR Puesto de control vehicular al sótano del Palacio de Justicia de Cúcuta - Avenida 4E de Cúcuta.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Araque Velasquez Luis Francisco	94,556,600
					Truissi Rugeles Andres Roberto	1,090,520,647
					Botello Rolon Camilo Andres	1,093,799,107
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma , sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes.	(interno) Palacio de Justicia RAYOS X usuarios	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Ortiz Ortega Kerly Viviana	1,005,042,792
					Daza Puerto Kelly Briggitt	1,090,414,916
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(interno) ENTRADA INPEC AV3E I Etapa del Palacio de Justicia de Cúcuta, entrada lateral.	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Saenz Gomez Jhon Javer	88,244,621

(Manejador Canino.) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con canino, con jornada laboral mes/12 horas de lunes a viernes y sabados 8 horas diurnas .	(Interno y externo) Puesto control ingreso al parqueadero palacio de Justicia (CON CANINO)	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Estupiñan Parada Davinson Jose	1,148,440,802
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	Piso 3 y 4 Torre A Apoyo INPEC Apoyo sotano	PALACIO DE JUSTICIA FRANCISCO PAULA SANTANDER AV GRAN COLOMBIA ENTRE AV 3E Y 4E	Cucuta	1	Ortiz Ortega Kerly Viviana	1,005,042,792
					Vergara Alvarez Ledis Mabel Maria	60,315,332
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(interno) EDIFICIO LEIDY	CENTRO COMERCIAL LEIDY DEL MUNICIPIO DE CUCUTA AVENIDA GRAN COLOMBIA #3 E-08 AL # 3e-54	Cucuta	1	Mendoza Soto Ana Celeste	1,010,117,395
					Daza Puerto Kelly Briggitt	1,090,414,916
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(interno) (FICHERO TEMIS) Juridiccion tierras.	EDIFICIO TEMIS CALLE 7A Nº 3 E - 103	Cucuta	1	Sanguino Rodriguez Angie Gabriela	1,092,528,695
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) PARTE EXTERIOR Y INTERIOR JURISDICCION DE TIERRAS	EDIFICIO TEMIS CALLE 7A Nº 3 E - 103	Cucuta	1	Gomez Arias Ender Holdan	88,146,064
					Rincon Parada Astrid Carolina	1,093,886,197
					Mendoza Uribe Nelson Alfredo	13,483,774
					Moncada Santos Jessica Paola	1,090,378,628
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas de domingo a domingo.	(externo) PARTE EXTERIOR Y INTERIOR JURISDICCION DE TIERRAS	EDIFICIO TEMIS CALLE 7A Nº 3 E - 103	Cucuta	1	Villamil Garcia Eddy Enrique	13,491,706
					Saenz Gomez Jhon Javer	88,244,621
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(interno) PARTE INTERIOR VILLA DEL ROSARIO	EDIFICIO LOS PINOS # 22N-197 # 22N-203 LOCAL 201,202,203 Y PARQUEADERO BARRIO MONTEVIDEO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO N/S	Villa Rosario	1	Cetina Landinez Maria Selena	1,092,336,072
					Zambrano Calderon Darci Paola	1,092,395,726
					Gallardo Torres Yury Rocio	1,094,242,505
(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) CCTV PALACIO DE JUSTICA LOS PATIOS	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-30	Los Patios	1	Chavarriaga Rincon Leydi Karina	1,092,346,104
					Ruiz Toloza Maria Fernanda	1,094,426,047
					Romero Contreras Paola Andrea	60,450,530

Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) (FICHERO) PALACIO DE JUSTICIA DE LOS PATIOS	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-30	Los Patios	1	Arevalo Solano Gisel Sthefany	1,090,516,978
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Exterior) ESQUINA PALACIO DE JUSTICIA LOS PATIOS	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-30	Los Patios	1	Contreras Hernandez Daniel Eduardo	1,094,552,613
					Ovallos Serrano Helver Jose	1,007,365,128
					Duarte Edgar Omar	13,486,237
					Romero Sandoval Miguel	88,206,335
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno y Externo) Puesto de control garita parqueadero	PALACIO JUSTICIA DE PATIOS Av. 1 #36-30	Los Patios	1	Ropero Mantilla Kevin Andres	1,004,999,613
					Contreras Hernandez Daniel Eduardo	1,094,552,613
					Rondon Ovallos Luis Eduardo	88,178,057
					Arevalo Parada Ever Alexander	1,090,473,831
(Manejador Canino) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, con canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	Palacio de justicia Los Patios	garita	Los Patios	1	Lopez Sepulveda Erika Paola	1,004,842,515
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) Puesto de control JUZGADO 01 PEQUEÑAS CAUSAS, La libertad.	JUZGADO 01 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE. BARRIO LA LIBERTAD,CALLE 16 #12-06 DEL MUNICIPIO DE CUCUTA – NORTE DE SANTANDER,	Cucuta	1	Novoa Triana Lady Jasbleidy	1,090,400,778
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) Puesto de control JUZGADO 02 PEQUEÑAS CAUSAS, La libertad. (CT CUCUTA 75)	JUZGADO 02 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE. BARRIO LA LIBERTAD, CALLE 15 A # 12-15 DEL MUNICIPIO DE CUCUTA - NORTE DE SANTANDER	Cucuta	1	Pabon Rubio Jorge Armando	1,094,165,418
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) Puesto de control JUZGADO 03 PEQUEÑAS CAUSAS ATALAYA	JUZGADO 03 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE. CALLE 4 BN #18-27 APARTAMENTOS 101, Y 102 MZ G 6 LOTE 11, ATALAYA	Cucuta	1	Rivera Villamizar Jeidy Daniela	1,094,351,263
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) (FICHERO) Puesto de control Palacio Nacional.	PALACIO NACIONAL. CALLE 8 N° 3-47 OF 307,308,313,314	Cucuta	1	Mancipe Gomez Leydi Julieth	1,090,462,515

www.seguridadeagle.com
Calle 6 N° 1-74 Barrio Latino
Telefax: 5717441 – 5951865
Celular: 3102525905 - 3143020965 – 3132275974
Email: gerencia@seguridadeagle.com
Cúcuta - Colombia

Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma , sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes.	(fichero) CESPA CUCUTA. Ubicado ingreso de sede.	CESPA CALLE 13 No 1-48 Barrio la Playa	Cucuta	1	Romero Contreras Paola Andrea	60,450,530
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(fichero) CESPA CUCUTA. Ubicado ingreso de sede.	CESPA CALLE 13 No 1-48 Barrio la Playa	Cucuta	1	Leal Carreño Marlon Steven	1,090,372,933
					Galvan Collantes Rosabel	37,394,268
					Velasquez Tapia Yuris Tatiana	1,010,002,081
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) (FICHERO) cumple labores vigilancia Puestos de control Palacio de Justicia de Pamplona - Calle 4 No. 6-59 Pamplona, N de S.	Palacio de Justicia - Alvaro Luna Gomez CARRERA 7 N° 6 - 59	Pamplona	1	Suarez Suarez Carlos Ivan	88,155,261
					Garcia Parra Luis Humberto	88,160,450
					Silva Bustos Marco Antonio	88,160,256
					Rodriguez Campo Ricardo	88,155,038
					Villamizar Peñaloza Henrri Oswaldo	88,157,339
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) Puestos de control Placio de Justicia de Pamplona - Calle 4 No. 6-59 Pamplona, N de S.	Palacio de Justicia - Alvaro Luna Gomez CARRERA 7 N° 6 - 59	Pamplona	1	Ruiz Quintana Fausto Aurelio	1,094,242,323
					Garcia Parra Luis Humberto	88,160,450
					Silva Bustos Marco Antonio	88,160,256
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Edificio cootransunidos Puesto de control Palacio de Justicia de Ocaña - Carrera 12 No. 12-87 Ocaña N. de S.	CARRERA 13 # 12-87 BARRIO EL TAMACO MUNICIPIO DE OCAÑA	Ocaña	1	Muñoz Campo Edinson Yamid	1,063,807,583
					Alvarez Jaramillo Gustavo Andres	1,090,989,156
					Orjuela Beltran Luis Alberto	88,138,667
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de domingo a domingo.	Edificio bahene 2 piso apt 201, 2 familia Carrera 13 No. 11-44 Ocaña N. de S.	CARRERA 13 #11-44 EDIFICIO BAHENE APTO 1 PISO, DEL MUNICIPIO DE OCAÑA – NORTE DE SANTANDER,	Ocaña	1	Sanchez Gustavo	88,278,001
					Vergel Cuadros Danny Alexander	1,007,967,836
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de lunes a sabado.	(FICHERO) Edificio cootransunidos Puesto de control Palacio de Justicia de Ocaña - Carrera 12 No. 12-87 Ocaña N. de S.	CARRERA 13 # 12-87 BARRIO EL TAMACO MUNICIPIO DE OCAÑA	Ocaña	1	Lopez Bermudez Jose Eligio	88,150,236
					Arenas Cardenas Juan Pablo	1,091,682,094
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas de domingo a domingo.	Cra 11 No 11-58 junto iglesia torcoroma. Juzgado ejecucion de penas y medidas y juzgado administrativo	CARRERA 11 # 11-54 PISO 2 EDIFICIO CASTELLANOS LEMUS CONTIGUO A LA CAPILLA DE LA TORCOROMA	Ocaña	1	Guerrero Sanguino Anderson Camilo	1,094,320,545
					Sanchez Gustavo	88,278,001
					Lopez Bermudez Jose Eligio	88,150,236
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada	SEDE JUZGADO 02 ADMINISTRATIVO Y	Carrera 13 # 12-107 Barrio Tamaco	Ocaña	1	Uribe Jaimes Ufraimer	1,007,582,170
					Sanchez Gustavo	88,278,001

laboral mes/12 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	EJECUCION DE PENAS DE PENAS DE OCAÑA					
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de lunes a viernes, sin festivos	SEDE JUZGADO 01, 03 Y 04 PENAL DEL CIRCUITO DE OCAÑA	Carrera 13 # 12-52 Barrio Tamaco	Ocaña	1	Peñaranda Peñaranda Edilson	13,140,368
					Alvarez Jaramillo Gustavo Andres	1,090,989,156
					Arenas Cardenas Juan Pablo	1,091,682,094
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	Puesto de control Juzgado de González - Barrio Palomar González Cesar.	CARRERA 6 # 2-128 BARRIO EL PALOMAR DEL MUNICIPIO DE GONZALEZ CESAR	Gonzales Cesar	1	Horlandy Rios Adrian Felipe	5,035,699
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	Puesto de control Hacarí N. de S.	HACARÍ Calle de piedad Palacio Municipal	Hacarí	1	Navarro Quintero Jose Fabian	1,090,425,520
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Puesto de control, Juzgado promiscuo Municipal de San Calixto (N. de S.)	SAN CALIXTO. AVENIDA 13 DE JUNIO EN SAN CALIXTO NORTE DE SANTANDER	San Calixto	1	Quintero Garcia Carlos Daniel	5,035,305
					Sanchez Rizo Oscar Andres	1,091,532,939
					Quintero Sanchez Dioneide	5,428,561
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de domingo a domingo.	Puesto de control Juzgados Promiscuo Municipal de El Tarra (N. de S.) Edificio Coomultar Limitada, ubicado en la calle4 15 No. 7-17 El Tarra.	EL TARRA. LA CALLE 15 #7-17-19-27-35, BARRIO PUEBLO NUEVO, DEL MUNICIPIO DE TARRA– NORTE DE SANTANDER,	El tarra	1	Ayala Tamayo Osmar	5,497,782
					Perez Acosta Jandre	1,091,656,531
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas diurnas de domingo a domingo.	Puesto de control Juzgado de Tibú - Carrera 3 No. 4-40 Tibú N. de S.	TIBÚ. CARRERA 3 N° 4A - 46/50/56 N, DE SANTANDER	Tibú	1	Hernandez Ramirez Edinson David	1,093,913,958
			TIBÚ	1	Vargas Luna Luis Ramon	1,093,906,152
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE EL CARMEN		EL CARMEN	1	Noriega Picon William Gelvanni	1,091,533,983
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE ABREGO		ABREGO	1	Navarro Pacheco Mauricio	13,141,296

Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE RIO DE ORO		RIO DE ORO	1	Sanchez Barrera Isaias Julian	1,004,818,686
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE CONVENCIÓN		CONVENCION	1	Ortiz Bayona Rubiel	1,090,983,239
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE TEORAMA		TEORAMA	1	Angarita Angarita Jaiber Orlando	5,471,136
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE LA PLAYA		LA PLAYA	1	Maza Torres Kevi David	1,128,149,933
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE VIGILANCIA PARA EL JUZGADO DE SARDINATA	CARRERA 7 # 7-26/30/32/36/40/42 LOTE 2 BARRIO LA PERLA CENTRO SARDINATA	SARDINATA	1	Parada Parada Claudia Patricia	1,091,804,772
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Centro de servicios Penales Adolescentes CESPA, EDIFICIO IGUANITO Arauca	CALLE 16 #20-34, 40, 46 TEATRO IGUANITO, ARAUCA - ARAUCA	Arauca	1	Lopez Jimenez Diovanis	1,116,787,553
					Garrido Reyes Oscar Orlando	17,595,585
					Baez Pacheco Diana Liseth	1,116,777,572
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Puesto de control ingreso del Palacio de Justicia de Arauca - Calle 19 No. 21-31 Arauca - Arauca	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1	Garrido Reyes Oscar Orlando	17,595,585
					Saenz Marchena Brayan Antonio	1,006,453,706
					Rangel Marin Bladimir Alfonso	1,007,953,710
					Geney Bonna Githzon Yobany	1,116,778,543
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	Puesto de control, contraloria, JUZGADO DEL CIRCUITO PENAL DE SARAVENA UBICADO EN ARAUCA	CRA 22 #18-32	Arauca	1	Devia Cruz Angel Onassis	17,589,625
					Quenza Rivas Yudy Janeth	68,293,671
					Marin Lopez Oscar	17,588,372
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	PUESTO DE CONTROL PUERTA DE INGRESO PRINCIPAL PALACIO DE JUSTICIA NUEVO	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1	Quiroga Ortiz Pablo	1,007,454,549
					Marin Chavez Diomar Albeiro	1,116,800,179
					Rodriguez Galindez Claudia Patricia	68,298,170
					Rebolledo Santana Vilmer Ferney	1,116,776,458
		CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1	Gonzalez Perez Carmelo Alexis	17,590,942

www.seguridadeagle.com
Calle 6 N° 1-74 Barrio Latino
Telefax: 5717441 – 5951865
Celular: 3102525905 - 3143020965 – 3132275974
Email: gerencia@seguridadeagle.com
Cúcuta - Colombia

(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	CIRCUITO CCTV PALACIO DE JUSTICIA ANTIGUO				Bello Parra Angie Vianney	1,116,798,169
					Sanchez Hernandez Ever Hernesto	1,116,790,227
(Operador de medios tecnológicos) Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	CIRCUITO CCTV PALACIO DE JUSTICIA ARAUCA EDIFICIO CALLE 21	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1	Palencia Ruiz Pablo Tomas	1,006,476,373
					Garcia Camejo Duver Javier	1,116,786,374
					Parada Jaimes Maximino	17,585,598
					Gonzalez Perez Carmelo Alexis	17,590,942
					Rebolledo Santana Vilmer Ferney	1,116,776,458
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas Diurnas de domigo a domingo.	SOTANO DEL PALACIO NUEVO DE ARAUCA	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1	Bello Gamez Jose Luis	17,586,723
					Espinosa Sarmiento Jefferson Stuard	1,116,805,788
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas Diurnas de domigo a domingo.	Parte externa - Palacio de justicia Antiguo Sistema Penal Acusatorio	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1	Cuadros Colmenares Jefferson Hostoycof	1,116,805,112
					Espinosa Sarmiento Jefferson Stuard	1,116,805,788
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domigo a domingo.	Puesto de control Palacio de Justicia de Arauca SPA - INPEC-Calle 19 No. 21-31 Arauca - Arauca	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1	Lopez Hidalgo Omar Gerardo	96,121,513
					Lerma Hernandez Osmy Enrique	77,101,775
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domigo a domingo.	(Interno y Externo) PALACIO DE JUSTICIA NUEVO, ARAUCA. PISOS 2,3,4 Y PARTE EXTERNA	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1	Pitalua Martinez Johan Manuel	1,090,400,711
					Lerma Hernandez Osmy Enrique	77,101,775
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(Interno) (FICHERO) PUESTOS DE CONTROL PRIMER PISO DE ENTRADA PALACIO DE JUSTICIA SPA	CALLE 19 NRO 21-31	Arauca	1	Landaeta Navarro Jose Javier	1,117,458,395
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(FICHERO) FICHERO #1 PUESTO DE CONTROL DE ENTRADA PALACIO DE JUSTICIA NUEVO	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1	Rodriguez Sanchez Carmen Eneida	1,116,778,020
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/9 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	(FICHERO) FICHERO # 2 PUESTO DE CONTROL DE ENTRADA PALACIO DE JUSTICIA NUEVO	CALLE 21 NRO 21-21	Arauca	1	Baez Pacheco Diana Liseth	1,116,777,572
					Lerma Hernandez Osmy Enrique	77,101,775

Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/8 horas diurnas de lunes a viernes sin festivos	PUESTO DE CONTROL ARCHIVO EDIFICIO ATENEA	CALLE 19 NRO 25-28	Arauca	1	Cuadros Colmenares Jefferson Hostoycof	1,116,805,112
					Parales Sanchez Pedro Julian	1,007,336,362
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/24 horas de domingo a domingo.	(Interno) Puesto de control JUZGADO 1 Y 2 PROMISCUO MUNICIPAL DE SARAVENA.	CARRERA 16# 25-66/68/70 SARAVENA ARAUCA	Saravena	1	Valencia Rozo Henry	1,115,735,269
					Monterrey Medina Jose Del Carmen	17,529,863
					Jaimes Prada Wendy Karina	1,115,722,342
					Urrego Perdomo Heiner Oswaldo	1,116,787,961
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domigo a domingo.	Puesto de control JUZGADO 1 Y 2 PROMISCUO MUNICIPAL DE SARAVENA..	CARRERA 16# 25-66/68/70 SARAVENA ARAUCA	Saravena	2	Arismendi Cardenas Daniel Stiven	1,192,762,006
					Jaimes Prada Wendy Karina	1,115,722,342
					Valencia Rozo Henry	1,115,735,269
					Garcia Arredondo Diana Mindrey	1,115,736,662
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domigo a domingo.	(Interno) (FICHERO) JUZGADO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE SARAVENA	CALLE 26 # 15-83-87 SARAVENA	Saravena	1	Patiño Luna Saul	13,451,208
					Garcia Arredondo Diana Mindrey	1,115,736,662
Servicio de vigilancia física con medio humano, con arma, sin canino, con jornada laboral mes/12 horas Diurnas de domigo a domingo.	(Interno) JUZGADO 01 PROMISCUO DE FAMILIA DE SARAVENA	CALLE 27 #13-74, BARRIO CENTRO, DEL MUNICIPIO DE SARAVENA – ARAUCA,	Saravena	1	Martinez Carlos Andres	9,467,254
					Valencia Rozo Henry	1,115,735,269
					Garcia Arredondo Diana Mindrey	1,115,736,662
Servicio de vigilancia física con medio humano, sin arma, sin canino, con jornada laboral mes/10 horas Diurnas de domigo a domingo.	NUEVO JUZGADO TAME	TAME	Tame	1	Bohorquez Oros Jose Ferney	1,122,646,098
					Moreno Duarte Ivan Rene	1,116,498,412

JUAN CARLOS SAENZ GOMEZ
Representante Legal