República de Colombia
Defensa Civil Colombiana
Seccional Santander

Libertad y Orden

Fundación Hogar Jerusalén
Comité Hogar Jerusalén (Defensa Civil)
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CODIGO 68-03502
Personería Jurídica 12850 del 23 de Octubre de 2008

Bucaramanga Abril 01 de 2026

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE ALBANIA
Ciudad

CONSTANCIA DE EXCEPCIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Yo NOHORA ROCIO HERNANDEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 63.491.353 de Bucaramanga, con tarjeta profesional 58686-T y actuando como Contadora de la FUNDACION HOGAR JERUSALEN, con NIT 900212003-7 certifico que esta institución se encuentra al dia en el pago de aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos seis meses con dichas obligaciones de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 del 2002 y por la ley 1667 del 2012.

Agradeciendo la atención

NOHORA ROCIO HERNANDEZ
C.C. 63.491.353 de Bucaramanga
Tarjeta Profesional 58686-T
Contadora de la FUNDACION HOGAR JERUSALEN

MARIA VICTORIA GONZALEZ DUARTE
C.C. 63.498.363 DE BUCARAMANGA
Representante Legal de la FUNDACION HOGAR JERUSALEN.

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 3 9 2 C 6 0 1 2 3 A F 3 0 F 0

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 **NOHORA ROCIO HERNANDEZ JAIMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63491353 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 58686-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.491.353**

HERNANDEZ JAIMES

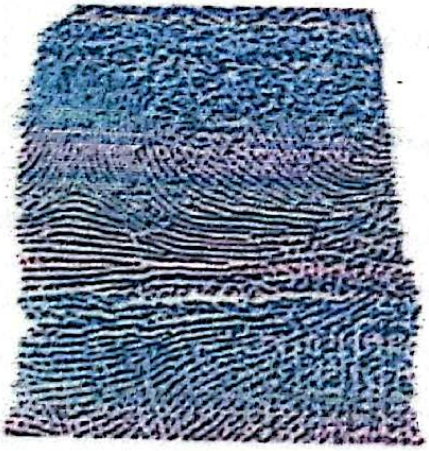
APELLIDOS

NOHORA ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1973**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-ABR-1992 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59141288-F-0063491353-20060206 06794 060348 02 185224830

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

58686-T



NOHORA ROCIO
HERNANDEZ JAIMES
C.C. 63491353
RES. INSCRIPCION 75 DEL 04/06/1998
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

251324

67428

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900212003	7	FUNDACION HOGAR JERUSALEN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RIESGO 001	Carrera 14 # 18- 50	BUCARAMANGA-SANTANDER	3204751375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	213282357	9501617975	E	2026/04/06	2026/04/10	BANCOLOMBIA	4	$668,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	63498363	GONZALEZ MARIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$210,900	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100

aportes en línea

Planilla Resume

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900212003	7	FUNDACION HOGAR JERUSALEN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RIESGO 001	Carrera 14 # 18- 50	BUCARAMANGA-SANTANDER	3204751375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	213282357	9501617975	E	2026/04/06	2026/04/10	BANCOLOMBIA	4	$668,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$800	$0	$281,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$800	$0	$281,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$200	$0	$70,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$70,100	$200	$0	$70,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$600	$0	$219,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$600	$0	$219,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$200	$0	$52,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$200	$0	$52,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$100	$0	$35,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$100	$0	$35,200
TOTAL				1	$666,100	$2,000	$0	$668,100

2026/04/12 08:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

OK

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37812420		BUITRAGO DE SERRANO IMELDA DE LA CRUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 37 # 4A-86	BUCARAMANGA-SANTANDER	6305243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	213272191	9501725024	1	2026/04/08	2026/04/10	BANCOLOMBIA	2	$228,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 37812420	BUITRAGO IMELDA																		0	$0	$0	EPS046	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$228,100
																					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$228,100

Total Afiliados(1)

2026/04/12 07:49 PM

aportes en línea

Planilla Resume

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37812420		BUITRAGO DE SERRANO IMELDA DE LA CRUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 37 # 4A-86	BUCARAMANGA-SANTANDER	6305243	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	213272191	9501725024	I	2026/04/08	2026/04/10	BANCOLOMBIA	2	$228,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$300	$0	$219,200
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$218,900	$300	$0	$219,200
TOTAL				1	$228,100	$400	$0	$228,500

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-06, 11:18:38 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079826944

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

PAGADA 2026-04-06 11:13:26.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS AUGUSTO GONZALEZ DUARTE				
Documento	CC 91242891	**Dirección**	CR 36 #197 - 130 PARAGUITAS L C11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6488156		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91242891		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ DUARTE CARLOS AUGUSTO	68001000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-4	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

OK

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098703589		RODRIGUEZ SEPULVEDA SILVIA JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 76 # 45 39 APTO 302	BUCARAMANGA-SANTANDER	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	211639094	9502857511	I	2026/04/23	2026/04/10	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1098703589	RODRIGUEZ SILVIA	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91254662		ORTIZ SEPULVEDA OLMEDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17h # 15- 37	BUCARAMANGA-SANTANDER	3204751375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001541	9500474019	I	2026/03/13	2026/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	$957,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0
1	CC	91254662	ORTIZ OLMEDO	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS010	30	$3,300,000	$412,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,300,000	$17,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0

2026/03/05 11:14 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91254662		ORTIZ SEPULVEDA OLMEDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17h # 15- 37	BUCARAMANGA-SANTANDER	3204751375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001541	95004740 19	I	2026/03/13	2026/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	$957,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0	$0	$528,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$0	$0	$17,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,300	$0	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,500	$0	$0	$412,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$412,500	$0	$0	$412,500
TOTAL				1	$957,800	$0	$0	$957,800

2026/03/05 11:14 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91254662		ORTIZ SEPULVEDA OLMEDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17h # 15- 37	BUCARAMANGA-SANTANDER	3204751375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000211	9502206245	I	2026/04/16	2026/04/17	BANCO DE BOGOTA	1	$958,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$957,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$957,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$957,800
1	CC	91254662	ORTIZ OLMEDO																	23030 1	30	$3,300,000	$528,000	EPS010	30	$3,300,000	$412,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,300,000	0.522%	$17,300	0	$0	$0	No	$957,800
Total Afiliados(1)																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$957,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$400	$0	$528,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$528,000	$400	$0	$528,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$100	$0	$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,300	$100	$0	$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,500	$300	$0	$412,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$412,500	$300	$0	$412,800
TOTAL				1	$957,800	$800	$0	$958,600