

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:										NÚMERO PLANILLA:									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:										PERIODO COTIZACIÓN OTROS									
CIUDAD/MUNICIPIO:										DÍAS DE MORA:									
DIRECCIÓN:										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
TIPO APORTANTE:										TIPO DE PLANILLA:									
TIPO EMPRESA:										PERIODO COTIZACIÓN SALUD:									
FORMA DE PRESENTACIÓN:										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										E-EMPLEADOS									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR					7	\$ 3.667.400		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.667.400	\$ 0	\$ 3.667.400
25-14	25-14 COLPENSIONES					5	\$ 2.325.800		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.325.800	\$ 0	\$ 2.325.800
230201	230201- PROTECCION					3	\$ 2.325.400		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.325.400	\$ 0	\$ 2.325.400
SUBTOTALES:														\$ 8.318.600	\$ 0	\$ 8.318.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.228.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.228.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.228.200	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0	\$ 90.000	
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 565.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 565.400	\$ 0	\$ 0	\$ 565.400	
SUBTOTALES:													\$ 2.164.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.164.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	16		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.684.500	\$ 2.684.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.684.500
SUBTOTALES:									\$ 2.684.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.684.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	16	\$ 2.176.500	\$ 0	\$ 2.176.500
SUBTOTALES:			\$ 2.176.500	\$ 0	\$ 2.176.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1059063351	BETANCOURT BALLESTEROS MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	11																		230301-PORVENIR	20	\$ 1.167.270	\$ 186.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 186.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	\$ 1.167.270	\$ 46.700	\$ 0	\$ 46.700	14-11 - ARL SURA	20	\$ 1.167.270	\$ 00000001	\$ 81.300	20	\$ 1.167.270	\$ 46.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1118859377	FONTALVO MEJIA JESUS DAVID	DEPEND		\$ 4.000.000	FIJO		SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 4.000.000	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 4.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 4.000.000	\$ 00000001	\$ 278.400	30	\$ 4.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1127572522	LUGO MORENO SANDRA PATRICIA	DEPEND		\$ 5.000.000	FIJO		SI								16-30											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 5.500.000	\$ 880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 880.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 5.500.000	\$ 220.000	\$ 0	\$ 220.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 5.500.000	\$ 00000001	\$ 382.800	30	\$ 5.500.000	\$ 220.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1193099695	COLLAZOS MARIN JHONATAN DAVID	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS018-S.O.S.	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	\$ 000000522	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 13492644	OSPINA RUEDA JUAN ALFREDO	DEPEND		\$ 4.000.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 4.000.000	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 4.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 4.000.000	\$ 00000001	\$ 278.400	30	\$ 4.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 19291306	MANRIQUE MESA JOSE DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 2.100.000	FIJO		SI																					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 2.100.000	\$ 84.000	\$ 0	\$ 84.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.100.000	\$ 00000001	\$ 146.200	30	\$ 2.100.000	\$ 84.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 31530161	MARTINEZ MENA AMPARO	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI		23																	25-14 COLPENSIONES	23	\$ 1.533.334	\$ 245.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 245.400	EPS005-SANITAS S.A	23	\$ 1.533.334	\$ 61.400	\$ 0	\$ 61.400	14-11 - ARL SURA	23	\$ 1.533.334	\$ 000000522	\$ 8.100	23	\$ 1.847.223	\$ 73.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					NÚMERO PLANILLA:					TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CALI					MARTINEZ MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS					6009046755					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					2026				
CIUDAD/MUNICIPIO:					DEPARTAMENTO:					VALLE					febrero AÑO					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					marzo AÑO				
DIRECCIÓN:					TELÉFONO:					3312121					0					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					112653416				
TIPO APORTANTE:					CLASE APORTANTE:					C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES					2026/03/04														
TIPO EMPRESA:					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades de arquitectura e ingeniería y otras																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:																													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI																			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE													SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										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	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
8	CC 38474687	BOLAÑOS CAICEDO AZAI	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 48573851	VELASCO TROCHEZ OMAIRA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ESSC62- ASMET SALUD EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	00000001	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 52961599	MANRIQUE LOPEZ NATALIA MARGARITA	DEPEND		\$ 6.000.000	FIJO		SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 6.000.000	\$ 960.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 960.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 6.000.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 6.000.000		\$ 31.400	30	\$ 6.000.000	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 55180316	MUÑOZ SALAMANCA JANET	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	00000001	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	CC 67014719	OSPINA PIÑACUE MARIA FERNANDA	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI							16-30											230201- PROTECCI ON	30	\$ 2.250.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 360.000	EPS012- COMFENA LCO VALLE	30	\$ 2.250.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.250.000	00000001	\$ 11.800	30	\$ 2.250.000	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
13	CC 76330904	CARDONA ANGULO GUSTAVO ADOLFO	DEPEND		\$ 6.500.000	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 6.500.000	\$ 1.040.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.040.000	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 6.500.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 6.500.000	00000001	\$ 452.400	30	\$ 6.500.000	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
14	CC 8160151	LOPEZ MORA NICOLAS	DEPEND		\$ 6.500.000	FIJO		SI	02																	230201- PROTECCI ON	29	\$ 6.283.334	\$ 1.005.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.005.400	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	29	\$ 6.283.334	\$ 251.400	\$ 0	\$ 251.400	14-11 - ARL SURA	29	\$ 6.283.334	00000001	\$ 437.400	29	\$ 6.283.334	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 251.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
15	CC 94372004	MARTINEZ VELEZ CARLOS DAVID	DEPEND		\$ 6.000.000	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 6.000.000	\$ 960.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 960.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 6.000.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 6.000.000	00000001	\$ 417.600	30	\$ 6.000.000	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
16	CC 94477225	MONAR SANCLEME NTE HECTOR EMILIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	00000001	\$ 121.900	30	\$ 1.750.905	\$ CCF56- COMFENA LCO VALLE	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 15.343.600

TOTAL APORTES A PENSION														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 2.400.000		
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	\$ 3.244.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.244.600	\$ 0	\$ 3.244.600		
230301	230301-PORVENIR	7	\$ 4.040.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.040.600	\$ 0	\$ 4.040.600		
SUBTOTALES:										\$ 9.685.200	\$ 0	\$ 9.685.200		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	18			\$ 0		\$ 0	\$ 3.313.300	\$ 3.313.300	\$ 0	\$ 0	\$ 3.313.300
SUBTOTALES:									\$ 3.313.300	\$ 0	\$ 0	\$ 3.313.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	18	\$ 2.505.700	\$ 0	\$ 2.505.700
SUBTOTALES:			\$ 2.505.700	\$ 0	\$ 2.505.700

PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900596808	NÚMERO PLANILLA:	6013310459	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARTINEZ MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026		2026
DIRECCIÓN:	CALLE18 # 106-98 OFICINA CIUDAD JARDIN	TELÉFONO:	3312121		0		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	203801974
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 18.009.900
----------------------	----------------------

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94410947	JORGE EDUARDO MARTINEZ VELEZ		la morada etapas 7 y 8 casa G4	3235807864	jorge.martinez.velez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		58325281	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$657.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	283.200	0		0		0	0	0	0	283.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	362.500	0	0	0	0	0	0		362.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.900				11.900	0	0	11.900			119	11.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	283.200	283.200
Pensión	1	362.500	362.500
Riesgos Laborales	1	11.900	11.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	657.600	657.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94410947	JORGE EDUARDO MARTINEZ VELEZ		la morada etapas 7 y 8 casa G4	3235807864	jorge.martinez.velez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		58325281	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$657.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAJE	TOP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 94410947	MARTINEZ VELEZ JORGE EDUARDO	59	0		N																		230301	2.265.200	30	362.500	0	0	0	0	EPS002	2.265.200	30	283.200	14-23	2.265.200	30	1	11.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94410947	JORGE EDUARDO MARTINEZ VELEZ		la morada etapas 7 y 8 casa G4	3235807864	jorge.martinez.velez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71222848	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$657.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	283.200	0		0		0	0	0	0	283.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	362.500	0	0	0	0	0	0		362.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.900				11.900	0	0	11.900			119	11.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	283.200	283.200
Pensión	1	362.500	362.500
Riesgos Laborales	1	11.900	11.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	657.600	657.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	94410947	JORGE EDUARDO MARTINEZ VELEZ		la morada etapas 7 y 8 casa G4	3235807864	jorge.martinez.velez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	JAMUNDÍ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71222848	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$657.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 94410947	MARTINEZ VELEZ JORGE EDUARDO	59	0		N																	25-14	2.265.200	30	362.500	0	0	0	0	EPS002	2.265.200	30	283.200	14-23	2.265.200	30	1	11.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 500		\$ 0	\$ 0	\$ 219.400
SUBTOTALES:									\$ 218.900			\$ 500		\$ 0	\$ 0	\$ 219.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 121.900	\$ 121.900	\$ 300	\$ 0	\$ 122.200
SUBTOTALES:									\$ 121.900	\$ 300	\$ 0	\$ 122.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	APORTES		MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 70.100	\$ 200	\$ 70.300
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 200	\$ 70.300

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	\$ 52.600	\$ 200	\$ 52.800
SUBTOTALES:			\$ 52.600	\$ 200	\$ 52.800

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 464.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		816000029		NÚMERO PLANILLA:		6014428747		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		PEREIRA		AGUASANITARIAS SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo AÑO		2026		2026					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MARAYA CRA 11 42-48		RISARALDA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		abril AÑO					
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		TELÉFONO:		3292402		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		207098712					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		CLASE APORTANTE:		C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400		
SUBTOTALES:												\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400			

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 104.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.600	\$ 0	\$ 0	\$ 104.600	
SUBTOTALES:									\$ 104.600				\$ 104.600	\$ 0	\$ 0	\$ 104.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 58.400	\$ 58.400	\$ 0	\$ 0	\$ 58.400
SUBTOTALES:									\$ 58.400	\$ 0	\$ 0	\$ 58.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:			\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	\$ 24.600	\$ 0	\$ 24.600
SUBTOTALES:			\$ 24.600	\$ 0	\$ 24.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 14882178	CASILIMAS BUENO JOSE HERMIDES	DEPEND	REQ CUMP PENS	\$ 1.750.905	FIJO		NO		14																				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A	14	\$ 817.089	\$ 102.200	\$ 0	\$ 102.200	14-11 - ARL SURA	14	\$ 817.089		\$ 56.900	14	\$ 817.089	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	\$ 32.700	\$ 0	\$ 24.600	\$ 0	\$ 0	
2	CC 36168554	ROJAS VARGAS AMINTA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	30																	231001-COLFONDOS	1	\$ 58.364	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.400	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 58.364	\$ 2.400	\$ 0	\$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	\$ 58.364		\$ 1.500	1	\$ 58.364	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	\$ 2.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO:

\$ 232.100

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA:		6010845637				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:		198713283			

TOTAL PAGADO:	\$ 486.100
----------------------	-------------------



Medellín, 09 de Abril de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de HECTOR JULIO ROSERO OLIVA, en el centro de trabajo 0000000002 - TECNICOS, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1006038231	GONZALEZ SERNA JOHN SEBASTIAN	13/01/2026		14102472	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C669805302609961704

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/04/2026 17:08:24 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.32.93, 192.230.104.14, 172.16.42.57

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.038.231

GONZALEZ SERNA

APELLIDOS

JOHN SEBASTIAN

NOMBRES

Sebastian G.S

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-2001

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

A-
G.S. RH

M
SEXO

10-MAY-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



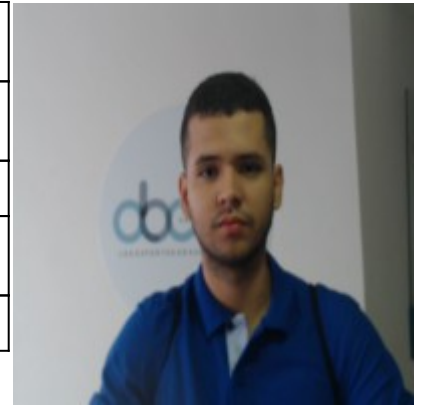
P-3100100-01078507-M-1006038231-20190630

0065776322A 1

1065472050

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CERTIFICADO MEDICO DE:	INGRESO	FECHA DEL EXAMEN:	16/11/2024
NOMBRE Y APELLIDOS:	JOHN SEBASTIAN GONZALEZ	C.C:	1006038231
EDAD:	23 AÑOS	SEXO:	MASCULINO
EMPRESA CONTRATANTE:	PARTICULAR	CARGO:	TECNICO EN REGRIGERACION
EMPRESA USUARIA:	PARTICULAR	PESO:	70.5 Kg
TALLA:	171 Cm		



PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA(P.V.E)

Auditivo	NO	Visual	NO	Osteomuscular	NO	Quimico	NO	Respiratorio	NO
Cardiovascular	NO	Psicosocial	NO	Biologico	NO	Radiaciones ionizantes	NO	Manejo de voz	NO
Otro	NO								

No.	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL/ANORMAL
1	EVALUACIÓN FLEXIBILIDAD DORSO LUMBAR	Normal
2	EVALUACIÓN FLEXIBILIDAD LUMBO SACRO	Normal
3	EVALUACIÓN ROTACIÓN - FLEXIÓN DE COLUMNA	Normal
4	LASEGUE - RADICULOPATIAS	Normal
5	PESO	Normal
6	LIMITACIÓN FUNCIONAL	Normal

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONDUCTA

APTO PARA DESEMPEÑAR LABORES

RESTRICCIONES

PACIENTE QUIEN NO PRESENTA ALTERACIONES APARENTES. LUCE SANO

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA SANA, ACTIVIDAD FISICA, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

1. APLICAR NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD, NORMAS DE HIGIENE POSTURAL, SEGURIDAD Y AUTOCUIDADO. 2. ACATAR LINEAMIENTOS Y DIRECTRICES DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA. 3. APLICAR ADECUADO MANEJO DE CARGAS Y BIOMECANICA CORPORAL. 4. PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica Ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007. Resolucion 1918 del 2009).

Vanessa C.

Dr.VANESA CABRERA
L.S.O.37712022 R.M.523192

Sebastián G.S.

Firma Del Medico Ocupacional

Firma del Trabajador

Declaración del trabajador: Certifico que la información que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente certifico que he comprendido el propósito, beneficios e interpretación de mi examen medico y resultados para clínicos.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901564266	0	MEGAEDIFICACIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MEGAEDIFICACIONES1	CLL 43 # 69-35	CALI-VALLE	3148477126	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	244442938		9503490357	E	2026/04/17	2026/04/22	NEQUI	\$1,948,300

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	16510239	CAMPAZ RODOLFO		X																	230301	19	\$1,108,907	\$177,500	EPS010	19	\$1,108,907	\$44,400	CCF56	19	\$1,108,907	\$44,400	14-4	19	\$1,108,907	\$77,200	19	\$0	\$0	Si	\$343,500
2	PT	5493583	GUEDES RAMON		X																	230301	19	\$1,108,907	\$177,500	EPS037	19	\$1,108,907	\$44,400	CCF56	19	\$1,108,907	\$44,400	14-4	19	\$1,108,907	\$77,200	19	\$0	\$0	Si	\$343,500
3	CC	94556416	GUTIERREZ JHON		X																	230301	19	\$1,108,907	\$177,500	EPS002	19	\$1,108,907	\$44,400	CCF56	19	\$1,108,907	\$44,400	14-4	19	\$1,108,907	\$77,200	19	\$0	\$0	Si	\$343,500
4	CC	1144089891	MERA BRENDA		X																	230301	13	\$758,726	\$121,400	ESSC62	13	\$758,726	\$30,400	CCF56	13	\$758,726	\$30,400	14-4	13	\$758,726	\$52,900	13	\$0	\$0	Si	\$235,100
5	CC	1143945640	MORENO ADRIANA		X																	230301	19	\$1,108,907	\$177,500	ESSC18	19	\$1,108,907	\$44,400	CCF56	19	\$1,108,907	\$44,400	14-4	19	\$1,108,907	\$77,200	19	\$0	\$0	Si	\$343,500
6	CC	4825065	PALACIO WILSON		X																	0		\$0	\$0	EPS005	19	\$1,108,907	\$44,400	CCF56	19	\$1,108,907	\$44,400	14-4	19	\$1,108,907	\$77,200	19	\$0	\$0	Si	\$166,000
7	CC	4824319	POTES ORLANDO		X																	0		\$0	\$0	EPS002	19	\$1,108,907	\$44,400	CCF56	19	\$1,108,907	\$44,400	14-4	19	\$1,108,907	\$77,200	19	\$0	\$0	Si	\$166,000
Total Afiliados(7)																								\$5,194,354	\$831,400			\$7,412,168	\$296,800			\$7,412,168	\$296,800			\$7,412,168	\$516,100		\$0	\$0		\$1,941,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901564266	0	MEGAEDIFICACIONES SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		MEGAEDIFICACIONES1	CLL 43 # 69-35	CALI-VALLE	3148477126	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-03	2026-04	244442938	9503490357	E	2026/04/17	2026/04/22	NEQUI	5	\$1,948,300	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$831,400	\$2,900	\$0		\$834,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$831,400	\$2,900	\$0		\$834,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$516,100	\$1,800	\$0		\$517,900	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$516,100	\$1,800	\$0		\$517,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$296,800	\$1,100	\$0		\$297,900	
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	7	\$296,800	\$1,100	\$0		\$297,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	\$296,800	\$1,400	\$0		\$298,200	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$30,400	\$200	\$0		\$30,600	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$44,400	\$200	\$0		\$44,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$44,400	\$200	\$0		\$44,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$44,400	\$200	\$0		\$44,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$88,800	\$400	\$0		\$89,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$44,400	\$200	\$0		\$44,600	
TOTAL				7	\$1,941,100	\$7,200	\$0		\$1,948,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902021805	4	CONSORCIO CAM 2026	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAM	CARRERA 12A 34 44	CALI-VALLE	3217592475	Si

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	199549924	9502730221	E	2026/04/06	2026/04/06	BANCO DE OCCIDENTE		\$10,790,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES														
No	Identificación	Nombre	ing	ret	de	ta	td	ta	vs	co	rt	sl	lge	lm	a	va	ac	vc	vt	inf	vp	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 98378377	CORDOBA ALVARO	X						X	X												25-14	22	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	22	\$2,200,000	\$88,000	CCF57	22	\$2,200,000	\$88,000	14-11	22	\$2,200,000	6.960%	\$153,200	22	\$0	\$0	Si	\$681,200
2	CC 1082987049	HERNANDEZ DANIEL								X												230301	16	\$2,453,333	\$392,600	EPS005	16	\$2,453,333	\$98,200	CCF57	16	\$2,453,333	\$98,200	14-11	16	\$2,453,333	6.960%	\$170,800	16	\$0	\$0	Si	\$759,800
3	CC 1082987049	HERNANDEZ DANIEL												X								230301	14	\$2,146,667	\$343,500	EPS005	14	\$2,146,667	\$85,900	CCF57	14	\$2,146,667	\$0	14-11	14	\$2,146,667	0.000%	\$0	14	\$0	\$0	Si	\$429,400
4	CC 1112477693	HOYOS DAVID																				25-14	30	\$3,906,349	\$625,100	EPS037	30	\$3,906,349	\$156,300	CCF57	30	\$3,906,349	\$156,300	14-11	30	\$3,906,349	6.960%	\$271,900	30	\$0	\$0	Si	\$1,209,600
5	CC 1107063967	LOPEZ LAURA																				230301	30	\$4,800,000	\$768,000	EPS010	30	\$4,800,000	\$192,000	CCF57	30	\$4,800,000	\$192,000	14-11	30	\$4,800,000	6.960%	\$334,100	30	\$0	\$0	Si	\$1,486,100
6	CC 1107099391	PAYAN CLAUDIA	X						X	X												230301	22	\$1,540,000	\$246,400	EPS018	22	\$1,540,000	\$61,600	CCF57	22	\$1,540,000	\$61,600	14-11	22	\$1,540,000	6.960%	\$107,200	22	\$0	\$0	Si	\$476,800
7	CC 66996824	RODRIGUEZ ANA																				25-14	30	\$9,000,000	\$1,530,000	EPS010	30	\$9,000,000	\$360,000	CCF57	30	\$9,000,000	\$360,000	14-11	30	\$9,000,000	6.960%	\$626,400	30	\$0	\$0	Si	\$2,876,400
8	CC 1144189243	ROMERO KAREN																				230301	30	\$2,500,000	\$400,000	EPS010	30	\$2,500,000	\$100,000	CCF57	30	\$2,500,000	\$100,000	14-11	30	\$2,500,000	0.522%	\$13,100	30	\$0	\$0	Si	\$613,100
9	CC 25530215	SOLARTE DORIAN																				25-14	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS010	30	\$4,000,000	\$160,000	CCF57	30	\$4,000,000	\$160,000	14-11	30	\$4,000,000	6.960%	\$278,400	30	\$0	\$0	Si	\$1,238,400
10	CC 38791337	TORRES ISABEL																				230301	30	\$3,293,799	\$527,100	EPS037	30	\$3,293,799	\$131,800	CCF57	30	\$3,293,799	\$131,800	14-11	30	\$3,293,799	6.960%	\$229,300	30	\$0	\$0	Si	\$1,020,000
Total Afiliados (9)																						\$35,840,148	\$5,824,700		\$35,840,148	\$1,433,800		\$35,840,148	\$1,347,900		\$35,840,148	\$2,184,400		\$0	\$0		\$10,790,800						

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	\$5,824,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$3,147,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$2,677,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$2,184,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	\$2,184,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$1,347,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	9	\$1,347,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	\$1,433,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	\$812,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$288,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$61,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$272,100
TOTAL				9	\$10,790,800



Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que AQUÍ ESTOY COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA identificado con NI 901670690 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para FERNEY OCAMPO VALLECILLA identificado con CC 1143973193:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades												Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	I N G	R E T	T D E	T A E	T A P	T A S	V S P	I S L	V M A	L A C	A P	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS	
9501546742	E	2026/02	2026/03/20	157040378	AFP	231001	COLFONDOS							X					30	16%	\$395.300	\$0	\$0	
9501546742	E	2026/02	2026/03/20	157040378	ARP	14-11	ARL SURA							X					30	2.436%	\$60.200	\$0	\$0	
9501546742	E	2026/02	2026/03/20	157040378	CCF	CCF57	COMFANDI							X					30	4%	\$98.900	\$0	\$0	
9501546742	E	2026/03	2026/03/20	157040378	EPS	EPS018	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.							X					30	4%	\$98.900	\$0	\$0	



Certificación de Aportes por Cotizante

Se certifica que AQUÍ ESTOY COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA identificado con NI 901670690 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para CRISTIAN DAVID ALZATE AGUDELO identificado con CC 94543605:

Relación de Aportes

Liquidación			Pago		Administradora			Novedades										Liquidación			AFP	
Clave	Tipo Planilla	Periodo	Fecha de pago	No. Transacción	Subsistema	Código	Nombre	I N G	R E T	T D E	T A P	T A P	T V S	I L G	V A C	A P	Días	Tarifa	Aporte	FSP	FS	
9501546742	E	2026/02	2026/03/20	157040878	AFP	230201	PROTECCION										30	16%	\$280.200	\$0	\$0	
9501546742	E	2026/02	2026/03/20	157040878	ARP	14-11	ARL SURA										30	2.436%	\$42.700	\$0	\$0	
9501546742	E	2026/02	2026/03/20	157040878	CCF	CCF57	COMFANDI										30	4%	\$70.100	\$0	\$0	
9501546742	E	2026/03	2026/03/20	157040878	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)										30	4%	\$70.100	\$0	\$0	