PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - HI ESTRELLITAS DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996629801**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1959579585		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 710.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 765.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 509.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.668.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 555.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 377.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 576.000
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 199.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.085.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 667.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 667.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	11	$ 110.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 110.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 334.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 501.000
		SUBTOTAL:		**$ 835.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.366.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.366.100**



DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 6.366.100,00

Número de aprobación
00579585

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
27/11/2025

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
11:03 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********4677

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1959579585

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - HI ESTRELLITAS DE COLORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7996629801**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1959579585	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.300	$ 0	$ 710.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 765.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 765.400	$ 0	$ 765.400
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 509.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.400	$ 0	$ 509.400
SUBTOTALES:										**$ 2.668.500**	**$ 0**	**$ 2.668.500**

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 576.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.000	$ 0	$ 0	$ 199.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 377.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 0	$ 0	$ 377.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 555.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.000	$ 0	$ 0	$ 555.000
SUBTOTALES:													**$ 2.085.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.085.000**

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	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 110.100	$ 110.100	$ 0	$ 0	$ 110.100
SUBTOTALES:									**$ 110.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 110.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	11	$ 667.500	$ 0	$ 667.500
SUBTOTALES:			**$ 667.500**	**$ 0**	**$ 667.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 501.000	$ 0	$ 501.000
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 334.000	$ 0	$ 334.000
SUBTOTALES:			**$ 835.000**	**$ 0**	**$ 835.000**

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	REFORMA TRIBUTARIA	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
1	CC 1007152698	ARRIETA USTA LEYDIS JOHANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	CC 1012321510	CASAS SUAREZ SONIA LUZ	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
3	CC 1013687156	SUAREZ RUIZ MARIA JASBLEIDY	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
4	CC 1022333448	JIMENEZ CANAS YUDY ADRIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	CC 1030696731	PERDOMO MAHECHA HELEN JOHANNA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
6	CC 1085267344	BENITEZ MERA DIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
7	CC 39625286	JIMENEZ RODRIGUEZ MARBEL ROCIO	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
8	CC 39665792	OJEDA FORERO ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.591.848	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.591.848	$ 254.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.591.848	$ 199.000	$ 0	$ 199.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.591.848	1	$ 8.400	30	$ 1.591.848	CCF21-CAFAM	$ 63.700	$ 31.900	$ 47.800	$ 0	$ 0
9	CC 42102449	SALAZAR ZULUAGA NUBIA STELLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900203742
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR FUNDAIRIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 C SUR # 81 B 34	TELÉFONO:	4074389
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - HI ESTRELLITAS DE COLORES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996629801**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1959579585		

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	REFORMA TRIBUTARIA	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																		