INGENIERÍA Y CONSULTORÍA

NIT: 900.696.448-7

CERTIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **MANUEL FERNANDO GARCIA CAMARGO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.024.469.330 de Bogotá en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **M&P INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S** con NIT. **900.696.448-7** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido a la fecha en los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –E.P.S.–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –A.R.L.–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Yo **GLORIA DEL PILAR SANTANA CORTES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.078.164 de Bogotá D.C. en mi calidad de **REVISORA FISCAL** de la empresa **M&P INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S** con NIT. **900.696.448-7** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido a la fecha en los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –E.P.S.–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –A.R.L.–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dado en el Municipio de Barrancabermeja, a los veinticinco (25) días, del mes de mayo, del 2026

MANUEL FERNANDO GARCIA CAMARGO
Representante Legal
C.c. 1.024.469.330 de Bogotá

GLORIA DEL PILAR SANTANA CORTES
CONTADOR PUBLICO–REVISORA FISCAL
T.P. Nº 123042 -T

Calle 72 No. 24-111 Barrio La Libertad
info@mypingenieria.com.co
www.mypingenieria.com.co
Cel. 316 774 3190 - 315 880 8430
Barrancabermeja - Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900696448
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYP INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 72 N 24-111	TELÉFONO:	6003107
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - BARRANCABERMEJA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014625763	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			210284036

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	8	$ 2.768.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.768.300	$ 0	$ 2.768.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 3.968.700**	**$ 0**	**$ 3.968.700**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 256.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 448.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.200	$ 0	$ 0	$ 448.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 232.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:													**$ 992.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 992.300**

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	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.063.200	$ 1.063.200	$ 0	$ 0	$ 1.063.200
SUBTOTALES:									**$ 1.063.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.063.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	11	$ 912.300	$ 0	$ 912.300
CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	1	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			**$ 992.300**	**$ 0**	**$ 992.300**

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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1005188976	FLOREZ HOLGUIN PAULINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1010242195	MONCADA CAÑON CARLOS STIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	15																	230301-PORVENIR	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	EPS017-FAMISANAR	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-11 - ARL SURA	16	$ 933.816	001	$ 40.700	16	$ 933.816	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1024469330	GARCIA CAMARGO MANUEL FERNANDO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 4.200.000	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.200.000	001	$ 43.900	30	$ 4.200.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1026567103	GAMBOA RODRIGUEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	08																	230301-PORVENIR	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	8	$ 466.908	001	$ 20.400	8	$ 466.908	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1096227403	RUEDA RUEDA JOAN ENRIQUE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	001	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1096248433	PARRA RONDON ALVARO JAVIER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000	001	$ 113.100	30	$ 2.600.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1096800211	CHACON RUEDA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900696448
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYP INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 72 N 24-111	TELÉFONO:	6003107
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - BARRANCABERMEJA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014625763	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			210284036

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 13567866	SALDARRIAGA LUIS ANDRES	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000	001	$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 13569254	OTERO RAMIREZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	001	$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 37580214	AYALA MARTINEZ LEUDYS ENITH	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000	001	$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 77093832	FERREIRA ANGARITA EDWIN	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	001	$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 91448859	CHACON CAMARGO LUIS EMMER	DEPEND		$ 2.000.000	VARIABLE			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	001	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.016.500

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900696448
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MYP INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 72 N 24-111	TELEFONO	6003107
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Mantenimiento y reparacion especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - BARRANCABERMEJA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6019608956	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO	2026
DIAS DE MORA			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/05/13	NUMERO AUTORIZACION		304372841

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1096248433	PARRA RONDON ALVARO JAVIER	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		SI																	
9	CC 1096800211	CHACON RUEDA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
10	CC 13271447	HERNANDEZ GRANADOS JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	21																
11	CC 13567866	SALDARRIAGA LUIS ANDRES	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO		SI									01-30								
12	CC 13569254	OTERO RAMIREZ ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO		SI									01-30								
13	CC 37580214	AYALA MARTINEZ LEUDYS ENITH	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI								01-30									
14	CC 77093832	FERREIRA ANGARITA EDWIN	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO		SI									01-30								
15	CC 80844597	GAVILAN MORALES WILMER ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	21																
16	CC 91448859	CHACON CAMARGO LUIS EMMER	DEPEND		$ 2.000.000	VARIABLE		SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
8	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
10	230201-PROTECCION	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.897.773	$ 303.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.897.773	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
12	230301-PORVENIR	30	$ 2.003.205	$ 320.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.600	NUEVA EPS CM	30	$ 2.003.205	$ 80.200	$ 0	$ 80.200
13	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000
14	230301-PORVENIR	30	$ 2.565.000	$ 410.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 410.400	NUEVA EPS CM	30	$ 2.565.000	$ 102.600	$ 0	$ 102.600
15	25-14 COLPENSIONES	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS017-FAMISANAR	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400
16	231001-COLFONDOS	30	$ 2.176.818	$ 348.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 348.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.176.818	$ 87.100	$ 0	$ 87.100

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000	001	$ 113.100	30	$ 2.600.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	14-11 - ARL SURA	10	$ 583.635	001	$ 40.700	10	$ 583.635	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.897.773	001	$ 132.100	30	$ 1.897.773	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.003.205	001	$ 139.500	30	$ 2.003.205	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.500.000	001	$ 36.600	30	$ 3.500.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.565.000	001	$ 178.600	30	$ 2.565.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 102.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-11 - ARL SURA	10	$ 583.635	001	$ 40.700	10	$ 583.635	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.176.818	001	$ 151.600	30	$ 2.176.818	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 87.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.653.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	900696448
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MYP INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 72 N 24-111	TELÉFONO	6003107
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - BARRANCABERMEJA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6019608956	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	abril	ANO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD	MES mayo ANO 2026
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/05/13	NUMERO AUTORIZACIÓN	304372841

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 653.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 653.800	$ 0	$ 653.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 534.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.700	$ 0	$ 534.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 348.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300
230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.313.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.313.900	$ 0	$ 3.313.900
SUBTOTALES:										**$ 4.850.700**	**$ 0**	**$ 4.850.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 286.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.800	$ 0	$ 0	$ 286.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 513.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.800	$ 0	$ 0	$ 513.800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 147.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.100	$ 0	$ 0	$ 147.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 243.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 22.500
SUBTOTALES:													**$ 1.213.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.213.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	16			$ 0	$ 0		$ 1.375.700	$ 1.375.700	$ 0	$ 0	$ 1.375.700
SUBTOTALES:									**$ 1.375.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.375.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	1	$ 87.100	$ 0	$ 87.100
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	15	$ 1.126.200	$ 0	$ 1.126.200
SUBTOTALES:			**$ 1.213.300**	**$ 0**	**$ 1.213.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO CON DOMICILIO EN COLOMBIA	EXONERADO APORTES LEY 1607	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COV	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005184867	DONATO HERRERA EDWIN ARLEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		23								23-30								
2	CC 1005184888	DONATO HERRERA EDWAR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		23								23-3023-30								
3	CC 1005188976	FLOREZ HOLGUIN PAULINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		
4	CC 1010242195	MONCADA CARON CARLOS STIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		
5	CC 1024469330	GARCIA CAMARGO MANUEL FERNANDO	DEPEND		$ 4.200.000	FIJO		SI										01-30								
6	CC 1096226504	CAMARGO CASTELO ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		20								20-3020-30								
7	CC 1096227403	RUEDA RUEDA JUAN ENRIQUE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																		

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	8	$ 562.014	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	8	$ 562.014	$ 22.500	$ 0	$ 22.500	14-11 - ARL SURA	8	$ 562.014	001	$ 39.200	8	$ 562.014	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	8	$ 577.773	$ 92.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.500	EPS017-FAMISANAR	8	$ 577.773	$ 23.200	$ 0	$ 23.200	14-11 - ARL SURA	8	$ 577.773	001	$ 40.300	8	$ 577.773	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 5.252.715	$ 840.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 840.500	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5.252.715	$ 210.200	$ 0	$ 210.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.252.715	001	$ 54.900	30	$ 5.252.715	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 210.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	11	$ 757.773	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.300	EPS017-FAMISANAR	11	$ 757.773	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-11 - ARL SURA	11	$ 757.773	001	$ 52.800	11	$ 757.773	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	001	$ 139.300	30	$ 2.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-26, 02:35:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 85862489

Periodo Cotización: Mayo de 2026 **Periodo Servicio:** Mayo de 2026

PAGADO 26/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME ENRIQUE DIAZ RODRIGUEZ		
Documento	CC79967598	**Dirección**	CALLE72A#63-26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144224586
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	JAIME ENRIQUE DIAZ RODRIGUEZ	**Identificación**	CC79967598
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC79967598	JAIME ENRIQUE DIAZ RODRIGUEZ	57	00																		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	6.960	$ 1.750.905	$ 121.900	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000	$ 0	$ 621.000

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-01, 01:08:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082435578

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 01/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARMANDO RAFAEL BERMUDEZ GARCIA		
Documento	CC79213924	**Dirección**	CL 15C #3 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158808430
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79213924	ARMANDO RAFAEL BERMUDEZ GARCIA	57	00	X																0	18	18	0		(25-14) COLPENSIONES	$ 1.050.543	$ 168.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.050.543	$ 131.400	0.522	$ 1.050.543	$ 5.500	(NIN-CC, NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.050.543	$ 1.050.543	$ 1.050.543	$ 0	$ 168.100	$ 131.400	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000	$ 0	$ 305.000

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 Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.