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 1054682069		PINILLA CAÑON DAVID HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 16 13 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227732	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	364355882	9502270710	I	2026/04/17	2026/06/04	NEQUI	48	$642,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1054682069	PINILLA CAÑON DAVID HUMBERTO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$121,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$9,500	$0	$289,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$9,500	$0	$289,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$4,200	$0	$126,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$4,200	$0	$126,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$7,500	$0	$226,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$7,500	$0	$226,400
TOTAL				1	$621,000	$21,200	$0	$642,200

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 1054682069		PINILLA CAÑON DAVID HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 16 13 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227732	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	364361226	9504632269	I	2026/05/19	2026/06/04	NEQUI	16	$628,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1054682069	PINILLA CAÑON DAVID HUMBERTO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$121,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$1,500	$0	$123,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$1,500	$0	$123,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
TOTAL				1	$621,000	$7,400	$0	$628,400

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 1054682069		PINILLA CAÑON DAVID HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 16 13 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227732	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	364384956	9505492925	I	2026/06/17	2026/06/04	NEQUI	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1054682069	PINILLA CAÑON DAVID HUMBERTO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$121,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$621,000	$0	$0	$621,000

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 1057575800		BARRERA ACOSTA PAOLA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 #28 A 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192144563	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	198242121	9501562828	I	2026/04/06	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$730,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
1	CC	1057575800 BARRERA PAOLA	25-14	30	$2,360,000	$377,600	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$57,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0

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 1057575800		BARRERA ACOSTA PAOLA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 #28 A 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192144563	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	198242121	9501562828	I	2026/04/06	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$730,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,500	$0	$0	$57,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$57,500	$0	$0	$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$730,100	$0	$0	$730,100

2026/04/06 08:23 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 1057575800		BARRERA ACOSTA PAOLA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 #28 A 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192144563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	243295196	9503213530	I	2026/05/05	2026/04/21	BANCOLOMBIA	0	$730,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
1	CC	1057575800	BARRERA PAOLA	25-14	30	$2,360,000	$377,600	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$57,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0

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 1057575800		BARRERA ACOSTA PAOLA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 #28 A 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192144563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	243295196	9503213530	I	2026/05/05	2026/04/21	BANCOLOMBIA	0	$730,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,500	$0	$0	$57,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$57,500	$0	$0	$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$730,100	$0	$0	$730,100

2026/04/21 03:59 PM

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 1057575800		BARRERA ACOSTA PAOLA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 #28 A 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192144563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	345543923	9504807286	I	2026/06/02	2026/05/29	BANCOLOMBIA	0	$730,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0
1	CC 1057575800	BARRERA PAOLA	25-14	30	$2,360,000	$377,600	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$57,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$57,500		$0	$0

2026/05/29 10:26 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 1057575800		BARRERA ACOSTA PAOLA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 #28 A 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192144563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	345543923	9504807286	I	2026/06/02	2026/05/29	BANCOLOMBIA	0	$730,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,500	$0	$0	$57,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$57,500	$0	$0	$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$730,100	$0	$0	$730,100

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 1099214702		PINILLA CAÑON SERGIO NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 # 13 - 157	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7266996	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	200807571	9501607793	I	2026/04/06	2026/04/07	NU	1	$946,300

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500			$0	$0		$945,500
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500			$0	$0		$945,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500			$0	$0		$945,500
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500			$0	$0		$945,500
1	CC	1099214702	PINILLA SERGIO																	230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	1.044%	$33,500	0	$0	$0	No	$945,500
Total	**Afiliados(1)**																					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500			$0	$0		$945,500

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	$512,000	$400	$0	$512,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$400	$0	$512,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$100	$0	$33,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$100	$0	$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$300	$0	$400,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$300	$0	$400,300
TOTAL				1	$945,500	$800	$0	$946,300

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 1099214702		PINILLA CAÑON SERGIO NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 # 13 - 157	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7266996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	272354832	9504145066	I	2026/05/05	2026/05/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$945,500

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	1.044%	$33,500	0	$0	$0	No	$945,500
1	CC	1099214702	PINILLA SERGIO	23030 1	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
Total	**Afiliados(1)**					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500

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	$512,000	$0	$0	$512,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$0	$0	$33,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$0	$0	$33,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$945,500	$0	$0	$945,500

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 1099214702		PINILLA CAÑON SERGIO NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 # 13 - 157	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7266996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	363100648	9504773889	I	2026/06/02	2026/06/04	BANCO CAJA SOCIAL	2	$947,000

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
																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500
1	CC	1099214702 PINILLA SERGIO																		23030 1	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	1.044%	$33,500	0	$0	$0	No	$945,500
Total Afiliados(1)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$33,500		$0	$0		$945,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				1	$512,000	$800	$0	$512,800
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$800	$0	$512,800
				1	$33,500	$100	$0	$33,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,500	$100	$0	$33,600
				1	$400,000	$600	$0	$400,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$600	$0	$400,600
TOTAL				1	$945,500	$1,500	$0	$947,000

Caldas, JUNIO de 2026

Señores
MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ
Ciudad

Estimados señores:

Yo, **DAVID HUMBERTO PINILLA CAÑÓN** identificado con cédula de ciudadanía número **1.054.682.069** expedida en Moniquirá, actuando en nombre propio como contratista del **Contrato de Mínima Cuantía No. IPMC-007-2026**, dando cumplimiento a lo dispuesto en los Decretos 2271 de 2009 y 129 de 2010, certifico:

1. Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) de los meses **MARZO, ABRIL Y MAYO DE 2026**, corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato No. IPMC-007-2026 del 05 de marzo de 2026**, cuyo objeto es la **IDENTIFICACIÓN, LEVANTAMIENTO Y DISEÑO DEL TRAZADO DE RUTAS CICLÍSTICAS COMO ATRACTIVO TURÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE CALDAS – BOYACÁ**, suscrito con el Municipio de Caldas, materia del pago sujeto a retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo con el Artículo 388 del Estatuto Tributario, adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete al número de empleados o personas a cargo para la ejecución de la consultoría, **SI X** NO ___, tengo dos (2) personas a mi cargo para la consultoría. Por lo anterior, se anexan los soportes de las planillas de Seguridad Social correspondientes, según aplique.

3. Que **SI X** NO ___ estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.

4. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, conforme al Registro Único Tributario - RUT, se considera como: Responsable ___ **No responsable X** del impuesto sobre las ventas.

5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo con la Ley de financiamiento 1943 de 2018 y lo refrendado por la Ley 2010 de 2019, incorporados en los artículos 903 y siguientes del Estatuto Tributario.
   SI ___ NO X

La anterior certificación se adjunta con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago, para efectos de la deducción de la base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y del artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

DAVID HUMBERTO PINILLA CAÑÓN
C.C. No. 1.054.682.069 de Moniquirá
Contratista