Certificados de Aportes

Se certifica que YONY ALEJANDRO CHALACAN PEJENDINO identificado(a) con CC 1124312938 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,591,831	$414,700
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,591,831	$180,400
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	4%	$2,591,831	$103,700
EPS	MALLAMAS	30	4%	$2,591,831	$103,700

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO DAZA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1122784199 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X				L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$73,587	$11,800
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,677,503	$428,500
ARL	COLPATRIA ARP	1	0%	$73,587	$0
ARL	COLPATRIA ARP	29	6.96%	$2,677,503	$186,400
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	4%	$73,587	$3,000
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	29	4%	$2,677,503	$107,200
EPS	EMSSANAR	1	4%	$73,587	$3,000
EPS	EMSSANAR	29	4%	$2,677,503	$107,200

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS YOVANY DEJOY NARVAEZ identificado(a) con CC 18156622 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,819,089	$451,100
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,819,089	$196,300
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	4%	$2,819,089	$112,800
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$2,819,089	$112,800

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que DANIEL ALBERTO IMBAJOA identificado(a) con CC 18195278 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,490,857	$398,600
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,490,857	$173,400
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	4%	$2,490,857	$99,700
EPS	EMSSANAR	30	4%	$2,490,857	$99,700

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

Certificados de Aportes

Se certifica que WILLIAM ESTEBAN JAMIOY GUAQUEZ identificado(a) con CC 1006680023 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	20	16%	$1,518,902	$243,100
AFP	PORVENIR	10	16%	$851,660	$136,300
ARL	COLPATRIA ARP	20	0%	$1,518,902	$0
ARL	COLPATRIA ARP	10	6.96%	$851,660	$59,300
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	20	4%	$1,518,902	$60,800
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	10	4%	$851,660	$34,100
EPS	EMSSANAR	20	4%	$1,518,902	$60,800
EPS	EMSSANAR	10	4%	$851,660	$34,100

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE MARCIAL JAMIOY JAMIOY identificado(a) con CC 1120216422 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	20	16%	$1,339,815	$214,400
AFP	PORVENIR	10	16%	$949,691	$152,000
ARL	COLPATRIA ARP	20	0%	$1,339,815	$0
ARL	COLPATRIA ARP	10	6.96%	$949,691	$66,100
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	20	4%	$1,339,815	$53,600
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	10	4%	$949,691	$38,000
EPS	NUEVA E.P.S.	20	4%	$1,339,815	$53,600
EPS	NUEVA E.P.S.	10	4%	$949,691	$38,000

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARIO ANDRES JAMIOY JAMIOY identificado(a) con CC 1120217487 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	6	16%	$473,103	$75,700
AFP	PORVENIR	24	16%	$1,979,127	$316,700
ARL	COLPATRIA ARP	6	0%	$473,103	$0
ARL	COLPATRIA ARP	24	6.96%	$1,979,127	$137,800
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	6	4%	$473,103	$19,000
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	24	4%	$1,979,127	$79,200
EPS	NUEVA E.P.S.	6	4%	$473,103	$19,000
EPS	NUEVA E.P.S.	24	4%	$1,979,127	$79,200

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que JAMES ALBEIRO LOPEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 18195460 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X				X			X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	5	16%	$420,154	$67,300
AFP	PORVENIR	2	16%	$154,500	$24,800
AFP	PORVENIR	23	16%	$1,829,708	$292,800
ARL	COLPATRIA ARP	5	0%	$420,154	$0
ARL	COLPATRIA ARP	2	0%	$154,500	$0
ARL	COLPATRIA ARP	23	6.96%	$1,829,708	$127,400
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	5	4%	$420,154	$16,900
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	2	0%	$154,500	$0
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	23	4%	$1,829,708	$73,200
EPS	MALLAMAS	5	4%	$420,154	$16,900
EPS	MALLAMAS	2	4%	$154,500	$6,200
EPS	MALLAMAS	23	4%	$1,829,708	$73,200

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE EDUARDO MOSQUERA ORDOÑEZ identificado(a) con CC 97472744 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,749,697	$440,000
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,749,697	$191,400
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	4%	$2,749,697	$110,000
EPS	EMSSANAR	30	4%	$2,749,697	$110,000

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que CRISTIAM JAIR TOVAR CORAL identificado(a) con CC 1120218668 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,923,276	$467,800
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,923,276	$203,500
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	4%	$2,923,276	$117,000
EPS	EMSSANAR	30	4%	$2,923,276	$117,000

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIEGO FERNANDO VARGAS NAVIA identificado(a) con CC 1112021616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

NOVA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NI 900983925

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1755414105	9491523901	E	2025-09-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,430,212	$388,900
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,430,212	$169,200
CCF	COMFAMILIAR PUTUMAYO	30	4%	$2,430,212	$97,300
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	30	4%	$2,430,212	$97,300

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 09:35.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AGRESUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900031078
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-09-11
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-98326309
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS IBARRA MADROÑERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Narino
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	34530790
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-08
PERÍODO SALUD	2025-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5081101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 440.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AGRESUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900031078
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-09-11
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-98326466
NOMBRE EMPLEADO	RONY RICHARD CEBALLOS YANDAR
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Narino
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	34530790
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-08
PERÍODO SALUD	2025-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5081101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 440.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AGRESUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900031078
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-09-11
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1086224885
NOMBRE EMPLEADO	FABIAN ALEJANDRO IBARRA VASQUEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Narino
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	34530790
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-08
PERÍODO SALUD	2025-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5081101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 440.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	AGRESUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900031078
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-09-11
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1087008023
NOMBRE EMPLEADO	ANDRES CAMILO RIASCOS CORDOBA
EPS	Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S.S
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Narino
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	34530790
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-08
PERÍODO SALUD	2025-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5081101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 440.900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900375602	8	TEMPORALES INTEGRALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TEMPORALES INTEGRALES	CLL 114 A N 47A 69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5251074	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746749337	9491348536	E	2025/09/02	2025/09/02	BANCOLOMBIA		$510,326,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: SOLIMPRO COMPENSAR (4 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: SOLIMPRO COMPENSAR RIESGO 1 (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	52282433	VEGA MARIA	X																230201	21	EPS017	21	CCF24	21	14-4	21	0.522%	21	Si
Centro de Trabajo: SOLIMPRO COMPENSAR RIESGO 5 (3 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																														
2	CC	93133883	CORTES JOSE	X																231001	3	EPS002	3	CCF24	3	14-4	3	6.960%	3	Si
3	CC	72207926	HERNANDEZ RICARDO		X														X	230301	16	EPS037	16	CCF24	16	14-4	16	6.960%	16	Si
4	CC	5789919	MORENO JOSE									X								230201	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	6.960%	30	Si

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: SOLIMPRO_PUTUMAYO (29 Afiliados)																														

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 6.95_SOLIMPRO (29 Afiliados)																															
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (29 Afiliados)																															
5	CC	1127072801	ALMEIDA JOHN									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
6	CC	41182868	BURBANO LUZ		X							X								X	230301	9	EPS037	9	CCF63	9	14-4	9	6.960%	9	Si
7	CC	1086695676	CAICEDO DARIO									X									230301	30	ESSC62	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
8	CC	1134579054	CAICEDO DIEGO									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
9	CC	1086695679	CAICEDO LUIS									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
10	CC	5700594	CALA EULISER									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
11	CC	18195444	CHINGAL HERNAN									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
12	CC	1122786464	DIAZ CARLOS									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
13	CC	1004216391	DIAZ JHON																		230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
14	CC	1125312893	GETIAL CARLOS									X									25-14	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
15	CC	1124315370	JACANAMEJOY MARIO									X									230201	30	EPSIC5	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
16	CC	1054997976	LADINO JOHNATAN									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
17	CC	1100892894	LEON NICOLAS									X									230301	30	EPS002	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
18	CC	91508860	MANRIQUE WILLIAM																		230201	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
19	CC	73433842	MEJIA JUAN									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
20	CC	1122783980	MEZA SONIA	X	X							X								X	230301	5	ESSC18	5	CCF63	5	14-4	5	6.960%	5	Si
21	CC	1007506473	MONTALVO JUNIOR									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
22	CC	1085340125	MORA LUISA	X	X							X								X	230301	4	EPS037	4	CCF63	4	14-4	4	6.960%	4	Si
23	CC	1004726939	NANDAR SEBASTIAN									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
24	CC	1122782544	NATI MARIO									X									230301	30	EPS037	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
25	CC	1081276036	ORTEGA JORGE									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
26	CC	83235666	PARRA JAIME									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
27	CC	1120217604	PEJENDINO OSCAR		X							X								X	230301	1	EPS005	1	CCF63	1	14-4	1	6.960%	1	Si
28	CC	1120217415	ROJAS LUIS	X								X									230301	29	ESSC18	29	CCF63	29	14-4	29	6.960%	29	Si
29	CC	1120218600	ROSERO JHOAN									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
30	CC	1098724547	SANDOVAL HANNER									X									230301	30	EPS005	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
31	CC	1095800261	VARGAS MILLAN		X							X								X	230301	5	EPS002	5	CCF63	5	14-4	5	6.960%	5	Si
32	CC	1124317076	VIVAS LUIS									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
33	CC	1120216476	ZAMBRANO CARLOS									X									230301	30	ESSC18	30	CCF63	30	14-4	30	6.960%	30	Si
Total	**Afiliados(33)**																														

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				33	$9,126,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$29,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	27	$7,817,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,017,300

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$3,901,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	33	$3,901,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				33	$2,378,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	29	$2,196,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$182,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				33	$2,282,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$69,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	12	$833,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$87,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$42,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$67,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$931,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$135,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$115,500
TOTAL				**33**	**$17,689,100**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ESTABILIZACIONES PUTUMAYO identificado(a) con NI 901813191 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALFONSO LEON OROSTEGUI identificado(a) con CC 1100955788

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30									X									$2,457,000	4%	$98,300
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X									$2,457,000	16%	$393,200
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30									X									$2,457,000		$0
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30									X									$2,457,000		$0
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30									X									$0	0%	$0
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30									X									$0	0%	$0
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X									$2,457,000	6.96%	$171,100
9491639454	1764839474	E	2025-09-09	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X									$2,457,000	4%	$98,300

Este certificado se expide el día 2025-09-09 a las 03:37.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900439864	7	ROCK DRILL GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONDORSTF	KM 5 87 54	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	6158864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1754463431	9491444127	E	2025/09/15	2025/09/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$893,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMF SANT (1 Afiliados)																						$2,884,724	$461,600			$2,884,724	$115,400			$2,884,724	$115,400			$2,884,724		$200,800		$0	$0		$893,200
Centro de Trabajo: COMFE SANT (1 Afiliados)																						$2,884,724	$461,600			$2,884,724	$115,400			$2,884,724	$115,400			$2,884,724		$200,800		$0	$0		$893,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,884,724	$461,600			$2,884,724	$115,400			$2,884,724	$115,400			$2,884,724		$200,800		$0	$0		$893,200
1	CC	1232596547	QUINTERO BUITRAGO ANTONIO										X							230301	30	$2,884,724	$461,600	EPS037	30	$2,884,724	$115,400	CCF40	30	$2,884,724	$115,400	14-11	30	$2,884,724	6.960%	$200,800	30	$0	$0	Si	$893,200
Total	**Afiliados(1)**																					$2,884,724	$461,600			$2,884,724	$115,400			$2,884,724	$115,400			$2,884,724		$200,800		$0	$0		$893,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900439864	7	ROCK DRILL GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONDORSTF	KM 5 87 54	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	6158864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1754463431	9491444127	E	2025/09/15	2025/09/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$893,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$461,600	$0	$0	$461,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$461,600	$0	$0	$461,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,800	$0	$0	$200,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,800	$0	$0	$200,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,400	$0	$0	$115,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$115,400	$0	$0	$115,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,400	$0	$0	$115,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$115,400	$0	$0	$115,400
TOTAL				**1**	**$893,200**	**$0**	**$0**	**$893,200**