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:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6026359661**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	446218967		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 611.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.493.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 2.945.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 927.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 696.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 238.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 437.800
		SUBTOTAL:	10	**$ 2.301.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	10	$ 736.900
		SUBTOTAL:	10	**$ 736.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	10	$ 123.800
		SUBTOTAL:	10	**$ 123.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 368.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 552.900
		SUBTOTAL:		**$ 921.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.028.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.028.900**



DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 7.028.900,00

Número de aprobación
00218967

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
03/07/2026

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
10:44 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********1196

Referencia 3
900203742

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
446218967

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:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6026359661**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	446218967		

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	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 611.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.400	$ 0	$ 611.400
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.493.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.493.400	$ 0	$ 1.493.400
SUBTOTALES:										**$ 2.945.400**	**$ 0**	**$ 2.945.400**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.800	$ 0	$ 0	$ 437.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 696.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.500	$ 0	$ 0	$ 696.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 927.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 927.900	$ 0	$ 0	$ 927.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 238.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.800	$ 0	$ 0	$ 238.800
SUBTOTALES:													**$ 2.301.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.301.000**

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	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 123.800	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 123.800
SUBTOTALES:									**$ 123.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 123.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	10	$ 736.900	$ 0	$ 736.900
SUBTOTALES:			**$ 736.900**	**$ 0**	**$ 736.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	$ 552.900	$ 0	$ 552.900
PASENA	PASENA - SENA	10	$ 368.900	$ 0	$ 368.900
SUBTOTALES:			**$ 921.800**	**$ 0**	**$ 921.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1012323275	FIGUEREDO DAZA MARY LUZ	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO			NO																231001-COLFONDOS	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058	1	$ 10.000	30	$ 1.910.058	CCF21-CAFAM	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
2	CC 1024536157	OJEDA BONILLA ANGIE VIVIANA	DEPEND		$ 2.010.000	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 2.010.000	$ 321.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.010.000	$ 251.300	$ 0	$ 251.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.010.000	1	$ 10.500	30	$ 2.010.000	CCF21-CAFAM	$ 80.400	$ 40.200	$ 60.300	$ 0	$ 0
3	CC 1030556182	LUNA ARDILA LEIDY TATIANA	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO			NO																231001-COLFONDOS	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058	1	$ 10.000	30	$ 1.910.058	CCF21-CAFAM	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
4	CC 1032377947	GARZON GUZMAN CAROLINA	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058	1	$ 10.000	30	$ 1.910.058	CCF21-CAFAM	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
5	CC 1073691162	BARATO GOMEZ BLANCA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
6	CC 1104011525	DORIA GOMEZ YESSICA PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
7	CC 52049020	FORERO CASTRO FANNY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	2	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
8	CC 52066022	RUIZ CASTILLO OLGA MARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	2	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
9	CC 52840152	MEDINA USTA CARMEN JANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	2	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF21-CAFAM	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
10	CC 52933995	BELLO BARROS TATIANA ROCIO	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058	1	$ 10.000	30	$ 1.910.058	CCF21-CAFAM	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 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:	03 - CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**6026359661**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			446218967

TOTAL PAGADO:	$ 7.028.900

Planilla Pagada
Planilla Pagada