# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FRANCY ESTHER SOTO RIAÑO con documento CC 1116042367, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HASBLEIDY VERGARA BEJARANO con documento CC 40327933, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HERLENY DISNEY ACHAGUA PULIDO con documento CC 1118564095, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) IRENE ALEJANDRA PEREZ RADZIUNAS con documento CC 47439347, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR con documento CC 1049604021, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KAREN YULIANA CASTRO VARGAS con documento CC 1118571855, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) KETY FAVIOLA CUESTA PALACIOS con documento CC 39949443, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA CAMILA TORRES FIGUEREDO con documento CC 1052384715, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 24 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS017 - FAMISANAR |
| Días | 24 | Tarifa | 4,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 24 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 24 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA FERNANDA SANCHEZ ADAN con documento CC 1006423628, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230201- PROTECCION |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LIDIA BENITEZ MENDIVELSO con documento CC 47439256, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LILLIEM KATHERYM OROZCO FARFAN con documento CC 47439898, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO con documento CC 47442332, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LORENA ALEJANDRA GARCIA con documento CC 47441190, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUIS CARLOS BONILLA SANCHEZ con documento CC 1118556528, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS041- NUEVA EPS CM |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 6,960 % |
| Clase de Riesgo | 5 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ MAYERLINE CASTAÑEDA ROMERO con documento CC 47436425, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ con documento CC 23741264, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ STELLA ORTIZ ALARCON con documento CC 47435676, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 4,350 % |
| Clase de Riesgo | 4 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS con documento CC 1116550684, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA CLAUDIA PATRICIA ALARCON con documento CC 47436152, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230201- PROTECCION |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | ESSC24 - SUBS COOSALUD ESS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIELA PEREZ RODRIGUEZ con documento CC 47437807, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MONICA CARDENAS GUERRERO con documento CC 1057578274, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230201- PROTECCION |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NEYRA YASMIN LEGUIZAMON UNIBIO con documento CC 47440203, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NIDIA ADELINA NARANJO LAVADO con documento CC 1118542636, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 4 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO con documento CC 1118546759, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBY PORRAS NIÑO con documento CC 47428168, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANDRA MILENA GIRALDO ARISTIZABAL con documento CC 1118559926, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA con documento CC 1193427622, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WENDY TATIANA BARRERA CHILATRA con documento CC 1118575455, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YANET TATIANA GARCIA CASTRO con documento CC 47433900, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YENI ANDREA PIRABAN VELANDIA con documento CC 1118537011, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YENY PAOLA VARGAS MENDOZA con documento CC 1120562198, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 4,350 % |
| Clase de Riesgo | 4 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ con documento CC 1118571477, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ con documento CC 1118544373, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YUSBANY PAOLA QUINTERO VILLOTA con documento CC 1121196574, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS041- NUEVA EPS CM |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS con documento CC 1118564304, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 231001 - COLFONDOS |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 4,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZARA JUDITH TORRES BERNAL con documento CC 1118561279, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 30 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada
Planilla Pagada

## CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

DAVIVIENDA

Certificamos que AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU con documento NIT 900193745, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO con documento CC 47428610, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 6030591501 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2026 | Periodo Cotización Salud | AGOSTO/2026 |
| Fecha Pago | 2026/08/14 | Número de Autorización | 565504603 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días | 30 | Tarifa | 4,000 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | Tarifa | 0,000 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | |
|---|---|---|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa |
| CCF69 - COMFACASANARE | 30 | 0,000 % |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): SI

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 565504603 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | | | | | | | | |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 10 | $ 2.806.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.200 | $ 0 | $ 2.806.900 | $ 2.200 | $ 2.809.100 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 48 | $ 13.437.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.200 | $ 0 | $ 13.437.200 | $ 10.200 | $ 13.447.400 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 280.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 280.300 | $ 300 | $ 280.600 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 280.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 280.300 | $ 300 | $ 280.600 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 1.121.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 1.121.200 | $ 900 | $ 1.122.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 17.925.900** | **$ 13.900** | **$ 17.939.800** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 203.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 203.500 | $ 200 | $ 0 | $ 203.700 |
| EPSC25 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 10 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 687.800 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 687.800 | $ 600 | $ 0 | $ 688.400 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 56.100 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 56.100 | $ 100 | $ 0 | $ 56.200 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 35 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.412.900 | $ 0 | $ 1.900 | $ 0 | $ 2.412.900 | $ 1.900 | $ 0 | $ 2.414.800 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 18 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.249.500 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 1.249.500 | $ 1.000 | $ 0 | $ 1.250.500 |
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 70.200 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 70.200 | $ 100 | $ 0 | $ 70.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 4.680.000** | **$ 3.900** | **$ 0** | **$ 4.683.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | | | | | | | | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 68 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.380.600 | $ 1.380.600 | $ 1.100 | $ 0 | $ 1.381.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 1.380.600** | **$ 1.100** | **$ 0** | **$ 1.381.700** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| CCF69 | CCF69-COMFACASANARE | 68 | $ 4.429.700 | $ 3.400 | $ 4.433.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 4.429.700** | **$ 3.400** | **$ 4.433.100** |

### 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 | DIAS COT. | IBC | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1006423628 | SANCHEZ ROAN LAURA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1006423628 | SANCHEZ ROAN LAURA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230201-PROTECCION | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1006554226 | LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1006554226 | LOPEZ GONZALEZ ERIKA LILIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1007419965 | BARRERA TUMAY ANGIE KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 26 | $ 1.517.451 | $ 242.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 242.800 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 26 | $ 1.517.451 | $ 60.700 | $ 0 | $ 60.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 26 | $ 1.517.451 | | $ 8.000 | 26 | $ 1.580.680 | CCF69-COMFACASANARE | $ 63.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6030591501** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

### 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 6 | CC 1007419965 | BARRERA TUMAY ANGIE KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1007419965 | BARRERA TUMAY ANGIE KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 03-04 | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 1007747161 | HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 1007747161 | HOLGUIN PEÑA ANA YOLEIDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.601.614 | $ 256.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.300 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.601.614 | $ 64.100 | $ 0 | $ 64.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 27 | $ 1.601.614 | | $ 69.700 | 27 | $ 1.668.350 | CCF69-COMFACASANARE | $ 66.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 1049604021 | PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | CC 1049604021 | PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 26 | $ 1.517.451 | $ 242.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 242.800 | EPS037-NUEVA EPS | 26 | $ 1.517.451 | $ 60.700 | $ 0 | $ 60.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 26 | $ 1.517.451 | | $ 8.000 | 26 | $ 1.580.680 | CCF69-COMFACASANARE | $ 63.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | CC 1049604021 | PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 03-04 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | CC 1052384715 | TORRES FIGUEREDO LAURA CAMILA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | 07 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 24 | $ 1.400.724 | $ 224.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 224.200 | EPS017-FAMISANAR | 24 | $ 1.400.724 | $ 56.100 | $ 0 | $ 56.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 24 | $ 1.400.724 | | $ 7.400 | 24 | $ 1.459.089 | CCF69-COMFACASANARE | $ 58.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 14 | CC 1057578274 | CARDENAS GUERRERO MONICA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230201-PROTECCION | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 15 | CC 1057578274 | CARDENAS GUERRERO MONICA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 16 | CC 1057578274 | CARDENAS GUERRERO MONICA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | 230201-PROTECCION | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 17 | CC 1116042367 | SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 18 | CC 1116042367 | SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPS037-NUEVA EPS | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOi Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 565504603 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | CC 1116042367 | SOTO RIAÑO FRANCY ESTHER | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | |
| 20 | CC 1116550684 | SANCHEZ CELIS MARIA ANGELICA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 21 | CC 1116550684 | SANCHEZ CELIS MARIA ANGELICA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | CC 1116993033 | ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 23 | CC 1116993033 | ARENAS RODRIGUEZ ANGIE MARCELA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | |
| 24 | CC 1118537011 | PIRABAN VELANDIA YENI ANDREA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 25 | CC 1118537011 | PIRABAN VELANDIA YENI ANDREA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | CC 1118542636 | NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 27 | CC 1118542636 | NARANJO LAVADO NIDIA ADELINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | |
| 28 | CC 1118543315 | SALAMANCA MALDONADO EVY MAGNOLIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 29 | CC 1118543315 | SALAMANCA MALDONADO EVY MAGNOLIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | CC 1118544373 | BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 31 | CC 1118544373 | BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD**

| Nº | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 20 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 21 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 22 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 23 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.601.614 | $ 256.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.300 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.601.614 | $ 64.100 | $ 0 | $ 64.100 |
| 24 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 25 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 26 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 27 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.633.183 | $ 261.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.400 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 27 | $ 1.633.183 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 |
| 28 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 29 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 30 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 31 | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPS005-SANITAS S.A | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 |

**ARP / PARAFISCALES**

| Nº | ARP 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 20 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 21 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 22 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.601.614 | | $ 69.700 | 27 | $ 1.668.350 | CCF69-COMFACASANARE | $ 66.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 24 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 25 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 26 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 27 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.633.183 | | $ 71.100 | 27 | $ 1.701.234 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 28 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 29 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 30 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 31 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6030591501** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

### 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 |
| 32 | CC 1118544373 | BEJANCOUR RODRIGUEZ YODY LIZET | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 33 | CC 1118546759 | MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 34 | CC 1118546759 | MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPS005-SANITAS S.A | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 35 | CC 1118546759 | MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 36 | CC 1118548616 | BENAVIDES HURTADO DIANA BRIGITH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 37 | CC 1118548616 | BENAVIDES HURTADO DIANA BRIGITH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 38 | CC 1118549887 | BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | NUEVA EPS CM | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 39 | CC 1118549887 | BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | NUEVA EPS CM | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 40 | CC 1118556528 | BONILLA SANCHEZ LUIS CARLOS | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | NUEVA EPS CM | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 41 | CC 1118556528 | BONILLA SANCHEZ LUIS CARLOS | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | NUEVA EPS CM | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 109.700 | 27 | $ 1.641.476 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 42 | CC 1118558007 | MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 43 | CC 1118558007 | MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPS005-SANITAS S.A | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 44 | CC 1118558007 | MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6030591501** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

**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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 58 | CC 1118571477 | PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 26-30 | | | | | | 230301-PORVENIR | 5 | $ 291.818 | $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 46.700 | EPS005-SANITAS S.A | 5 | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | $ 11.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 5 | $ 291.818 | | $ 0 | 5 | $ 291.818 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 59 | CC 1118571855 | CASTRO VARGAS KAREN YULIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 60 | CC 1118571855 | CASTRO VARGAS KAREN YULIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.476 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 61 | CC 1118572491 | LEON CARDENAS ANYI KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 62 | CC 1118572491 | LEON CARDENAS ANYI KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 63 | CC 1118572604 | GARCIA PULIDO ANNY LYBETH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 64 | CC 1118572604 | GARCIA PULIDO ANNY LYBETH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 65 | CC 1118573014 | BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 66 | CC 1118573014 | BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 03-12 | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 10 | $ 583.635 | $ 93.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 93.400 | EPS005-SANITAS S.A | 10 | $ 583.635 | $ 23.400 | $ 0 | $ 23.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 10 | $ 583.635 | | $ 0 | 10 | $ 583.635 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 67 | CC 1118573014 | BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 18 | $ 1.050.543 | $ 168.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 168.100 | EPS005-SANITAS S.A | 18 | $ 1.050.543 | $ 42.100 | $ 0 | $ 42.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 18 | $ 1.050.543 | | $ 5.500 | 18 | $ 1.702.271 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 68 | CC 1118575455 | BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 69 | CC 1118575455 | BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.885 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 70 | CC 1118575455 | BARRERA CHILATRA WENDY TATIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ach SOI Pagos de Seguridad Social

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6030591501** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | CC 1118559926 | GIRALDO ARISTIZABAL SANDRA MILENA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | |
| 46 | CC 1118559926 | GIRALDO ARISTIZABAL SANDRA MILENA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | CC 1118561279 | TORRES BERNAL ZARA JUDITH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 48 | CC 1118561279 | TORRES BERNAL ZARA JUDITH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | CC 1118561338 | PEREZ PAN DIANA MARCELA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 50 | CC 1118561338 | PEREZ PAN DIANA MARCELA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | CC 1118564095 | ACHAGUA PULIDO HERLENY DISNEY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 52 | CC 1118564095 | ACHAGUA PULIDO HERLENY DISNEY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | CC 1118564304 | URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 54 | CC 1118564304 | URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | CC 1118571477 | PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 56 | CC 1118571477 | PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | |
| 57 | CC 1118571477 | PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD**

| Nº | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 |
| 46 | 230301-PORVENIR | 28 | $ 1.634.178 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.500 | EPS037-NUEVA EPS | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 |
| 47 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 48 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 49 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 50 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 51 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 52 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 53 | 231001-COLFONDOS | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 54 | 231001-COLFONDOS | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 55 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 56 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 57 | 230301-PORVENIR | 20 | $ 1.167.270 | $ 186.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 186.800 | EPS005-SANITAS S.A | 20 | $ 1.167.270 | $ 46.700 | $ 0 | $ 46.700 |

**SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES**

| Nº | ARP 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 46 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 8.600 | 28 | $ 1.702.271 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 47 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 48 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 49 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 50 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 51 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 52 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 53 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 54 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 55 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 56 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 57 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 20 | $ 1.167.270 | | $ 6.100 | 20 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

aportesensalud.com SOI Pagos de Seguridad Social

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

### 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 | RETENCIÓN 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 |
| 71 | CC 1120562198 | VARGAS MENDOZA YENY PAOLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 72 | CC 1120562198 | VARGAS MENDOZA YENY PAOLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.636.665 | $ 261.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.900 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 27 | $ 1.636.665 | $ 65.500 | $ 0 | $ 65.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.636.665 | | $ 71.200 | 27 | $ 1.704.861 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 73 | CC 1121196574 | QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | NUEVA EPS CM | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.479 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 74 | CC 1121196574 | QUINTERO VILLOTA YUSBANY PAOLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 01-03 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | NUEVA EPS CM | 3 | $ 175.091 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 75 | CC 1193427622 | PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 76 | CC 1193427622 | PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 12-30 | | | | | 230301-PORVENIR | 19 | $ 1.108.907 | $ 177.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 177.500 | EPS005-SANITAS S.A | 19 | $ 1.108.907 | $ 44.400 | $ 0 | $ 44.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 19 | $ 1.108.907 | | $ 0 | 19 | $ 1.108.907 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 77 | CC 1193427622 | PIÑEROS PRADA SILVIA FERNANDA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 8 | $ 466.908 | $ 74.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 74.800 | EPS005-SANITAS S.A | 8 | $ 466.908 | $ 18.700 | $ 0 | $ 18.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 8 | $ 466.908 | | $ 2.500 | 8 | $ 1.641.424 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 78 | CC 23741264 | CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA | DEPEND | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS037-NUEVA EPS | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 8.600 | 28 | $ 1.702.271 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 79 | CC 23741264 | CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA | DEPEND | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 80 | CC 24191321 | BECERRA GARCIA EDGINE NADINE | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 03-17 | | | | | 230301-PORVENIR | 15 | $ 875.453 | $ 140.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 140.100 | EPS037-NUEVA EPS | 15 | $ 875.453 | $ 35.100 | $ 0 | $ 35.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 15 | $ 875.453 | | $ 0 | 15 | $ 875.453 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 81 | CC 24191321 | BECERRA GARCIA EDGINE NADINE | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 12 | $ 700.362 | $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 112.100 | EPS037-NUEVA EPS | 12 | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | $ 28.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 12 | $ 700.362 | | $ 3.700 | 12 | $ 1.641.425 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 82 | CC 24191321 | BECERRA GARCIA EDGINE NADINE | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 83 | CC 33481025 | RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | 230201-PROTECCION | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 565504603 |

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | CC 33481025 | RIVERA CAMARGO DEYSSI LISSNEY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85 | CC 39949443 | CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 86 | CC 39949443 | CUESTA PALACIOS KETY FAVIOLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 87 | CC 40327933 | VERGARA BEJARANO HASBLEIDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 88 | CC 40327933 | VERGARA BEJARANO HASBLEIDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89 | CC 46376648 | BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 90 | CC 46376648 | BARRERA CASTAÑEDA CLARITH NIDIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | CC 47395561 | CUADRA TUMAY DIANA YOSDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | |
| 92 | CC 47395561 | CUADRA TUMAY DIANA YOSDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | CC 47428168 | PORRAS NIÑO RUBY | DEPEND | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 94 | CC 47428168 | PORRAS NIÑO RUBY | DEPEND | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | CC 47428610 | MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA | DEPEND | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 96 | CC 47428610 | MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA | DEPEND | INDEMN SUST/DEV SALDOS | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | IDENTIFICACIÓN | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | CC 33481025 | 230201-PROTECCION | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 85 | CC 39949443 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 86 | CC 39949443 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 87 | CC 40327933 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 88 | CC 40327933 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 89 | CC 46376648 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 90 | CC 46376648 | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 91 | CC 47395561 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 |
| 92 | CC 47395561 | 230301-PORVENIR | 28 | $ 1.634.178 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.500 |
| 93 | CC 47428168 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |
| 94 | CC 47428168 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |
| 95 | CC 47428610 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |
| 96 | CC 47428610 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | IDENTIFICACIÓN | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | CC 33481025 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 85 | CC 39949443 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 86 | CC 39949443 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 87 | CC 40327933 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 88 | CC 40327933 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 89 | CC 46376648 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 90 | CC 46376648 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 91 | CC 47395561 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 |
| 92 | CC 47395561 | EPS005-SANITAS S.A | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 8.600 |
| 93 | CC 47428168 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 94 | CC 47428168 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 95 | CC 47428610 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 96 | CC 47428610 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |

PARAFISCALES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | CC 33481025 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 85 | CC 39949443 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 86 | CC 39949443 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 87 | CC 40327933 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 88 | CC 40327933 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 89 | CC 46376648 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 90 | CC 46376648 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 91 | CC 47395561 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 92 | CC 47395561 | 28 | $ 1.702.271 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 93 | CC 47428168 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 94 | CC 47428168 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 95 | CC 47428610 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 96 | CC 47428610 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 565504603 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 97 | CC 47431807 | PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 98 | CC 47431807 | PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 99 | CC 47431807 | PEREZ RAMIREZ ELSA MARIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | |
| 100 | CC 47433900 | GARCIA CASTRO YANET TATIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 101 | CC 47433900 | GARCIA CASTRO YANET TATIANA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102 | CC 47435676 | ORTIZ ALARCON LUZ STELLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 103 | CC 47435676 | ORTIZ ALARCON LUZ STELLA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | |
| 104 | CC 47436152 | ALARCON MARIA CLAUDIA PATRICIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 105 | CC 47436152 | ALARCON MARIA CLAUDIA PATRICIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 106 | CC 47436425 | CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLIN | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 107 | CC 47436425 | CASTAÑEDA ROMERO LUZ MAYERLIN | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 108 | CC 47437807 | PEREZ RODRIGUEZ MARIELA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 109 | CC 47437807 | PEREZ RODRIGUEZ MARIELA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 97 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 98 | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 |
| 99 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 |
| 100 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 101 | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 102 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 103 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.653.213 | $ 264.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 264.600 |
| 104 | 230201-PROTECCION | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 105 | 230201-PROTECCION | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 106 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 107 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 108 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 109 | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 97 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 98 | EPS005-SANITAS S.A | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 |
| 99 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 |
| 100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 101 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 102 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 103 | EPS037-NUEVA EPS | 27 | $ 1.653.213 | $ 66.200 | $ 0 | $ 66.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.653.213 | | $ 72.000 |
| 104 | ESSC24-COOSALUD ESS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 105 | ESSC24-COOSALUD ESS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 106 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 107 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 108 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 109 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 97 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 98 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 99 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 100 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 101 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 102 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 103 | 27 | $ 1.722.098 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 104 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 105 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 106 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 107 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 108 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 109 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

SOI Pagos de Seguridad Social

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 110 | CC 47437957 | PUERTO CRUZ ELSA YANETH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 111 | CC 47437957 | PUERTO CRUZ ELSA YANETH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 112 | CC 47437957 | PUERTO CRUZ ELSA YANETH | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | |
| 113 | CC 47439256 | BENITEZ MENDIVELSO LIDIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 114 | CC 47439256 | BENITEZ MENDIVELSO LIDIA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 115 | CC 47439347 | PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 116 | CC 47439347 | PEREZ RADZIUNAS IRENE ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 117 | CC 47439898 | OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 118 | CC 47439898 | OROZCO FARFAN LILLIEM KATHERYM | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 119 | CC 47440203 | LEGUIZAMON UNIBIO NEYRA YASMIN | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120 | CC 47440825 | PEREZ FERNANDEZ DEIBY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 121 | CC 47440825 | PEREZ FERNANDEZ DEIBY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 122 | CC 47440825 | PEREZ FERNANDEZ DEIBY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

| Nº | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 110 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 111 | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPS037-NUEVA EPS | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 |
| 112 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 113 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 114 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 115 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 116 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 117 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 118 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 |
| 119 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 70.100 |
| 120 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 |
| 121 | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPS037-NUEVA EPS | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 |
| 122 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

ARP / PARAFISCALES

| Nº | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 110 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 111 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 112 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 113 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 114 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 115 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 116 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 117 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 118 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 119 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | | $ 9.200 | 30 | $ 1.823.918 | CCF69-COMFACASANARE | $ 73.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 120 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 121 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 122 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 6030591501 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

**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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 123 | CC 47441190 | GARCIA LORENA ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.575.815 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 124 | CC 47441190 | GARCIA LORENA ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 125 | CC 47442332 | HIDALGO SARMIENTO LINDA MIREYA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 28 | $ 1.634.178 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.500 | EPS005-SANITAS S.A | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 8.600 | 28 | $ 1.702.271 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 126 | CC 47442332 | HIDALGO SARMIENTO LINDA MIREYA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 127 | CC 63489962 | MALAVE ARIZA XIOMARA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.479 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 128 | CC 63489962 | MALAVE ARIZA XIOMARA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 129 | CC 74751035 | ALVAREZ JAQUE PEDRO ANTONIO | DEPEND | REQ CUMP PENS | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | 06 | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS005-SANITAS S.A | 25 | $ 1.516.456 | $ 60.700 | $ 0 | $ 60.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.516.456 | | $ 66.000 | 25 | $ 1.579.644 | CCF69-COMFACASANARE | $ 63.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 130 | CC 74857695 | SANCHEZ DAZA JOSE HENRY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 28 | $ 1.634.178 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.500 | EPS037-NUEVA EPS | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 28.113.800 | 28 | $ 1.702.174 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 131 | CC 74857695 | SANCHEZ DAZA JOSE HENRY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 132 | CC 74857716 | SALAMANCA PEREZ EOCLIDES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 25 | $ 1.459.088 | | $ 25.101.600 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 133 | CC 74857716 | SALAMANCA PEREZ EOCLIDES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 2 | $ 116.727 | | $ 0 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 134 | CC 74857716 | SALAMANCA PEREZ EOCLIDES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 135 | CC 74859922 | TORRES VARGAS RAFAEL | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.479 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **6030591501** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 565504603 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 136 | CC 74859922 | TORRES VARGAS RAFAEL | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 137 | CC 74861363 | HILLON CEPEDA WALTER EUDREY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 138 | CC 74861363 | HILLON CEPEDA WALTER EUDREY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | 04-05 | | | | | | | |
| 139 | CC 74861363 | HILLON CEPEDA WALTER EUDREY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 140 | CC 74866196 | MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 141 | CC 74866196 | MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 142 | CC 80137230 | MORENO ALONSO CAMILO ANDRES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 143 | CC 80137230 | MORENO ALONSO CAMILO ANDRES | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 144 | CC 9431177 | ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 145 | CC 9431177 | ALDANA BAUTISTA JOSE ANTONIO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 146 | CC 9655895 | PINTO ALVARADO LUIS GERMAN | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | |
| 147 | CC 9655895 | PINTO ALVARADO LUIS GERMAN | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | |
| 148 | CC 9656396 | FARASICA ROJAS JOSE OLIVERIO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-02 | | | |

**SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN**

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 136 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 137 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 25 | $ 1.459.088 | $ 233.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 233.500 |
| 138 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 |
| 139 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 140 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 141 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 142 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 143 | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 144 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 145 | 230301-PORVENIR | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 |
| 146 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 |
| 147 | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.601.614 | $ 256.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.300 |
| 148 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 116.727 | $ 18.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 18.700 |

**SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP**

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 136 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 137 | EPS005-SANITAS S.A | 25 | $ 1.459.088 | $ 58.400 | $ 0 | $ 58.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 25 | $ 1.459.088 | | $ 7.700 |
| 138 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 |
| 139 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 140 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 141 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 142 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 143 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 144 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 145 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 |
| 146 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 |
| 147 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.601.614 | $ 64.100 | $ 0 | $ 64.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.601.614 | | $ 69.700 |
| 148 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | $ 116.727 | $ 4.700 | $ 0 | $ 4.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2 | $ 116.727 | | $ 0 |

**PARAFISCALES**

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 136 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 137 | 25 | $ 1.519.884 | CCF69-COMFACASANARE | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 138 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 139 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 140 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 141 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 142 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 143 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 144 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 145 | 27 | $ 1.641.475 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 146 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 147 | 27 | $ 1.668.349 | CCF69-COMFACASANARE | $ 66.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 148 | 2 | $ 116.727 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900193745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA EU |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CL 11 25 62 | TELÉFONO: | 6333180 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 039 - ALCALDIA DE YOPAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6030591501** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/08/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 565504603 |

**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 | RESIDENTE | APORTANTE TRIBUTARIA | IN3 | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 149 | CC 9656396 | FARASICA ROJAS JOSE OLIVERIO | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 28 | $ 1.634.178 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 261.500 | EPS005-SANITAS S.A | 28 | $ 1.634.178 | $ 65.400 | $ 0 | $ 65.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 28 | $ 1.634.178 | | $ 113.800 | 28 | $ 1.702.217 | CCF69-COMFACASANARE | $ 68.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 150 | CC 9656527 | VALENCIA FREDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | | SI | | | | | | | | | | | | | 01-03 | | | | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 175.091 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.100 | EPS005-SANITAS S.A | 3 | $ 175.091 | $ 7.100 | $ 0 | $ 7.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 3 | $ 175.091 | | $ 0 | 3 | $ 175.091 | CCF69-COMFACASANARE | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 151 | CC 9656527 | VALENCIA FREDY | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.575.815 | $ 252.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.200 | EPS005-SANITAS S.A | 27 | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 27 | $ 1.575.815 | | $ 8.300 | 27 | $ 1.641.479 | CCF69-COMFACASANARE | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 28.438.500**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

asetco

# Anexo 3. Certificado de aportes parafiscales del personal directo.

**DECLARACION DE PAGO DE OBLIGACIONES ANTE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTE PARAFISCALES**

**EMPRESA:** **AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S**
**NIT.** **900.193.745-0**
**DOMICILIO:** **Calle 11 No. 25-62, Piso 2**

En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y el Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, el suscrito Contador Público, hace constar que la empresa ASETCO SAS, ha pagado oportunamente durante los últimos seis (06) meses, los salarios y los aportes a los sistemas de Pensiones, Riesgos Laborales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, y estamos exonerados al pago de Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y al Sistema de Seguridad Social en Salud, de acuerdo al artículo 65 de la Ley 1819 de 2016; y se pagó los respectivos aportes correspondientes al Contrato de Prestación de Servicios No. 2957 del 23 Diciembre de 2025, del personal administrativo correspondiente a la fecha del 01 al 31 de Julio de 2026, con el Número de la Planilla No. 6027311199 de 31 de julio de 2026.

Se expide en la Ciudad de Yopal, con destino a la **ALCALDIA DE YOPAL**, a los catorce (14) días del mes de agosto de 2026

**YEINY VEANEY CUADROS B.**
C.C. 47.440.077 de Yopal
Contador Público
T.P. 151.038-T

**FABIAN E. OSORIO SOGAMOSO**
C.C. 93.410.755 de Ibagué
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EDOCB1F01FDC2291

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YEINY VEANEY CUADROS BERBESI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47440077 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 151038-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** *********************************
****************************************************************************
****************************************************************************

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

ASETCO SAS
DESTINO:
ALCALDIA DE YOPAL

[illegible]RA MILENA BARRIOS PUL[illegible]
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

15103 8-T

YEINY VEANEY
CUADROS BERBESI
C.C. 47440077
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010
UNIVERSIDAD U. P. T. C.

PRESIDENTE

LEONARDO SA EZ G. RPT 161396

ASEOOSAS

DESTINO: ALCALDIA DE YOPAL



FIRMA DEL TITULAR 75999

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 47.440.077
CUADROS BERBESI
APELLIDOS
YEINY VEANEY
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1982
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-JUL-2000 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
A-4600100-01044139-F-0047440077-20181106
0063114861A 2
9905883192



# Anexo 4: Planillas de seguridad social del personal en misión.

Alcaldía Municipal
de Yopal

# VALIDACION PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD

## INFORME # 7

## PERIODO 06 DE JULIO DEL 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026

**AGENCIA DE SERVICIOS Y EMPLEOS TEMPORALES S.A.S**

| RELACION DE PERSONAL CONTRATADO 2026 | CONTRATO Nº 2957-2025 | PLANILLA Nº 6027311199 |
|---|---|---|

| | NOMBRES Y APELLIDOS | Nº DE CEDULA | ESTADO DE VERIFICACION | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | | | | |
| **ASTECO (Personal Directo)** | ANGELA VALENTINA DELGADO PORTILLA | 1007854304 | VALIDADO | 30 |
| | ANGELA VIVIANA CARDENAS FIGUEREO | 1052383663 | VALIDADO | 30 |
| | SONIA LILIANA TORRES BERNAL | 33481648 | VALIDADO | 30 |
| | YEINY VEANEY CUADROS BERBESI | 47440077 | VALIDADO | 30 |
| | DIANA MARCELA AVELLA JAIMES | 47440285 | VALIDADO | 30 |
| | FABIAN ESTIFERE OSORIO SOGAMOSO | 93410755 | VALIDADO | 30 |

ROCIO MOJICA TOSCANO
**Profesional Universitario**
**SUPERVISORA DEL CONTRATO**

Tatiana Granados P.

Elaboró: Yuri Tatiana Granados Polania
Apoyo Técnico Área Administrativa Y Financiera

Reviso: Anyela María Pineda Toro
Profesional Contratado Área Administrativa Y Financiera