**UT EQUIPOS BASICOS CTG 26**
NIT: 902045026 - 7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas □ IVA
Persona Jurídica
Dirección: CR 67 167 61, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 0000000000
Email. utequiposbasicosctg@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764107871168 válida desde 2026-03-31 hasta 2028-03-31 rango desde FE1 hasta FE100

**Nombre/Razón Social:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
**NIT:** 806010305
**Dirección:**
**Teléfono:**
**Email:** gerencia@esecartagenadeindias.gov.co
**Forma de pago:** Contado
**Medio de pago:** Transferecia Crédito
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** FE7
**MONEDA:** COP Peso colombiano
**HORA EMISIÓN:** 13:51:43
**FECHA FIRMADO:** 16/09/2026 13:51:45

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 16 | 09 | 2026 | 16 | 09 | 2026 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 001 | TRANSPORTE (PRESTACION SERVICIO DE TRANSPORTE) Correspondiente al periodo del 16 AGOSTO 2026 ? 15 SEPTIEMBRE 2026 | WSD | 1,00 | $348.198.000,00 | | | | $0,00 | $348.198.000,00 |

**Notas:** No realizar retención en la fuente e ICA sobre el 20 % del total de la factura, ya que V&R TRANSPORTES LOGISTICA SAS. NIT. 901.369.140-6 participa con el 20 % de UT y pertenece al Régimen Simple

**SON:** (trescientos cuarenta y ocho millones ciento noventa y ocho mil pesos con cero centavos)

**CUFE:** 37487a00c497af91d2817a1064f2ba2baf149ebffba7f796f90841e72a6a06f4311fc20f8bfdff231a3c27bcd874d115

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $348.198.000,00 |
| **Cargos:** | $0,00 |
| **Descuentos:** | $0,00 |
| **Total:** | $348.198.000,00 |

Cartagena de Indias

RECIBIDO PARA SU ESTUDIO, NO APLICA ACEPTACIÓN

25 SEP 2026

No. Radicado: [illegible] 4343

Recibido: 9:01am 11:06am

**Firma Digital:** k2b+3O/OqL5DNMaNitAmFdvjw4mxPlub9g5W90gNgV5lLl8wemcwPDby+uVkCijL depgKraRfwlrc/eJ3rkSNQupyb+/Nqg+LCEUHeK73SFt2NaMmzYhtJBKA1VuabSe Zxj/BgCCnPUJXgoOsQlyHuPzRdfXC2kFu1gYd57cxPqFdh3sPlJHPh8iKgunT2Zh UouN4crHWCARjUEvXoZ0tWPW3nZwV8bHOa4q6KwRW7/YC8bn9O6mRTDdlbl6P7kl S7em53ckrPHagsc/FuJLq9wZGYfJEMgF6ERDrcuJt1h/OLQF+MX7aLdteDWnW+YL hto2Bcrx41j+uodmdQvXtQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
**Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..**

| | | |
|---|---|---|
| Hospital Local Cartagena | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS | Código: FTO-SAF-INCO-28<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE ORDEN | |
| NO. CONTRATO: 071-26 | |
| NOMBRE CONTRATRISTA: UT EQUIPOS BASICOS CTG 26 | |
| IDENTIFICACION: NIT. N° 902.045.026-7 | |
| FECHA DE INICIO | 16 de marzo de 2026 |
| PERIODO DEL INFORME | DEL 16 AGOSTO DE 2026 A 15 SEPTIEMBRE DE 2026 |
| LUGAR DE EJECUCION (area) | ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, EN DESARROLLO DE LA RESOLUCIÓN 1155 DEL 4 DE JUNIO DE 2025, POR LA CUAL SE EFECTÚA UNA ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, DEL RUBRO "APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993", PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| OBLIGACIONES | DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|
| El contratista se obliga a prestar por su cuenta y riesgo el servicio de transporte del personal en las rutas e itinerarios conforme a las concertaciones previas con el supervisor del contrato. | Se cumplió cabalmente con esta obligación, tal y como consta en las bitácoras de servicios anexadas al presente documento. |
| El contratista debe contar con programa de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, el cual sustentará con el aporte de certificación avalada por la ARL en la que conste que la empresa cuenta con el mencionado programa y que se encuentra implementado en mínimo un 80%" | La empresa cuenta con el programa de seguridad y salud en el trabajo, para sustentarlo fue aportado a la entidaden el certificado avalado por la ARL donde mencionan que se cuenta con dicho programa y que esta implementado al 80%. |
| En caso de presentar una falla mecánica algún vehículo durante la prestación del servicio, este deberá ser reemplazado por uno de las mismas características en un plazo no mayor a una (1) hora | Durante este periodo que se desarrolló el presente contrato, se hicieron los remplazos corresponientes al momento de presentarse fallas en los vehiculos. |
| Los conductores de los vehiculos deben contar con teléfono celular y estar debidamente carnetizados y uniformados. | Se cumplio con esta obligacion en cada conductor |
| El contratista deberá entregar un listado con la placa de los vehículos, los nombres de los conductores y sus números de teléfono celular | Se proporciono ala entidad toda la informacion requeridad sobre los vehiculos y conductores para el buen desarrollo del objeto contractual |
| El contratista deberá garantizar durante la ejecución del contrato revisiones periódicas que garanticen que los vehículos se encuentren en óptimas condiciones. | Cada vehículo cuenta con un plan de mantenimiento y revisión, en base al plan de ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL el cual está alineado con lo ordenado en la ley 1503 de 2011, la Resolución 1565 de 2014, la cual contiene todas las directrices destinado a reducir la accidentalidad y consolidar una cultura de mayor responsabilidad vial. |
| Los conductores deberán tener excelente presentación personal y su comportamiento deberá estar acorde a las actividades de conductor | Se cumplio con esta obligacion en cada conductor. |
| El conductor designado, debe estar debidamente afiliado al régimen de salud y pensión, capacitado y documentado. | Se cumplió con esta obligación, la Unión Temporal a la fecha ha cumplido con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo |
| los vehículos deben prestar los servicios durante las jornadas o actividades especiales que se requieran, previa concertacion con el supervisor del contrato. | Se cumplió a cabalidad con la prestación del servicio según estas condiciones, tal y como consta en las bitácoras de servicio diario anexas al presente informe. |

| | |
|---|---|
| El canal de comunicación será directamente con la empresa contratista quien deberá realizar la atención de las llamadas por contingencia las 24 horas del día 7 días a la semana. | El canal dispuesto por la empresa para atencion ha estado en disposicion 24/7 atentos a cualquier requerimietno de la entidad, dando respuesta a sus solicitudes. |
| el contratista debe suministrar conductor, combustible y el mantenimiento del vehículo comprometiéndose a mantenerlo en perfectas condiciones de servicio, mecánicas y de aseo. Equipo de carretera, llantas y llanta de repuesto en perfecto estado, así como mantener vigentes todas las pólizas y seguros de Ley. | Se cumplió con esta obligación, ya que el vehículo que presto el servicio requerido por los funcionarios en este periodo asumió combustibles peajes y todos los gastos inherentes para su normal funcionamiento en el desempeño de las labores, asimismo el vehículo prestó el servicio dotado con los respectivos equipos de prevención y seguridad reglamentarios (kit de carreteras, botiquín de primeros auxilios y extintor vigente) y docuemntacion vigente cumpliendo así con las exigencias del contrato celebrado y normas establecidas en materia de tránsito y transporte. |
| el contratista debera garantizar la disponibilidad de los vehículos, toda vez que, al ser una entidad de salud, se debe garantizar oportunidad en el servicio el cual es relativo y dependerá de las situaciones que se presenten en la operación diaria. | Todos los vehiculos estuvieron a disposicion de la entidad siempre que fueron requeridos. |
| Los vehículos y los conductores deben estar libres de cualquier multa o sanción respectivamente. | Todos los vehiuclos estan libres de multas de transito y cuentan con toda la documentación requerida vigente por el Gobierno Nacional, Territorial y Distrital en materia de Transporte y tránsito para la prestación del servicio |
| Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas para la normal prestación del servicio. | Se cumplió cabalmente con esta obligación de acuerdo a las exigencias del contrato |
| Comunicar oportunamente al supervisor del contrato las circunstancias surgidas en desarrollo del contrato que puedan afectar el normal desarrollo del objeto contractual. | Durante el periodo que comprende el presente informe, el coordinador se mantuvo en comunicación directa con el supervisor . |
| Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para la ejecución del contrato. | Se cumplió cabalmente con esta obligación de acuerdo a las exigencias del contrato |
| Cumplir con el pago de los aportes pago de los salarios del personal utilizado en la prestación del servicio, así como los aportes a la seguridad social integral y parafiscales. | Se cumplió cabalmente con esta obligación, los pagos de salarios y seguridad social se encuentran al dia. |

FIRMA DEL CONTRATISTA:_____
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UT EQUIPOS BASICOS CTG 26
NIT: 902.045.026-7

FIRMA DEL SUPERVISOR:_____
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOSE RAMON PAZ DIAZ
CARGO DEL SUPERVISOR:SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 902045026 | 7 | UT EQUIPOS BASICOS CTG 26 | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CARTAGENA | CRA 4A # 64-35 VIA GAIRA | CARTAGENA-BOLIVAR | 3173822175 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-09 | 622062519 | 9510738585 | E | 2026/09/07 | 2026/09/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $6,111,800 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1047408856 | AGUILAR JOHN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | ESSC24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 2 | CC | 1128050637 | BALMACEDA LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 3 | CC | 73152763 | CHICO ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 4 | CC | 3798230 | COHEN CESAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 5 | CC | 73187027 | DE LA ROSA JUAN | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 6 | CC | 1143410973 | FUENTES KEIVER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | CCFC55 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 7 | CC | 1143407371 | GONZALEZ RUBEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 8 | CC | 79364085 | LUNA REMBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | MIN001 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $216,400 |
| 9 | CC | 73108117 | PRADA ADALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS048 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $216,400 |
| 10 | CC | 73077221 | PUERTA SAUL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | ESSC07 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $216,400 |
| 11 | CC | 73134296 | RAMIREZ DAMASO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS042 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 12 | CC | 73162367 | SOTO DEIVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 13 | CC | 1047498240 | VALENCIA JESUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | ESSC24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| 14 | CC | 1051889208 | VILLEGAS LUISA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-4 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $496,600 |
| Total | Afiliados( 14) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $19,259,955 | $3,082,200 | | | $24,512,670 | $981,400 | | | $24,512,670 | $981,400 | | | $24,512,670 | $1,066,800 | | $0 | $0 | | $6,111,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 902045026 | 7 | UT EQUIPOS BASICOS CTG 26 | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CARTAGENA | CRA 4A # 64-35 VIA GAIRA | CARTAGENA-BOLIVAR | 3173822175 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-09 | 622062519 | 9510738585 | E | 2026/09/07 | 2026/09/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $6,111,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 11 | $3,082,200 | $0 | | | | | $0 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 8 | $2,241,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $560,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $1,066,800 | $0 | | | | | $0 | |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 14 | $1,066,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $981,400 | $0 | | | | | $0 | |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 14 | $981,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9) | | | | 14 | $981,400 | $0 | | | | | $0 | |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 2 | $140,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 2 | $140,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| PROTEGER | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 4 | $280,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 14 | $6,111,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

| OR A PAGAR |
|---|
| $3,082,200 |
| $280,200 |
| $2,241,600 |
| $560,400 |
| $1,066,800 |
| $1,066,800 |
| $981,400 |
| $981,400 |
| $981,400 |
| $70,100 |
| $140,200 |
| $70,100 |
| $140,200 |
| $70,100 |
| $70,100 |
| $70,100 |
| $70,100 |
| $280,400 |
| $6,111,800 |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que OSCAR EDUARDO JIMENEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1050782569 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

**APORTANTE: JIMENEZ MARTINEZ OSCAR EDUARDO CC 1050782569**

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9510231874 | 53289570 | I | 2026-09-16 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9510231874 | 53289570 | I | 2026-09-16 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9510231874 | 53289570 | I | 2026-09-16 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2026-09-17 a las 15:09.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73085990 | | TOBINSON BUELVAS WALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | URB LA GRANJA MZ K LOTE 4 | TURBACO-BOLIVAR | 6374518 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 663360084 | 9510526370 | I | 2026/09/21 | 2026/09/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $228,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 73085990 | TOBINSON WALBERTO | | 0 | $0 | $0 | EPS048 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73085990 | | TOBINSON BUELVAS WALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | URB LA GRANJA MZ K LOTE 4 | TURBACO-BOLIVAR | 6374518 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 663360084 | 9510526370 | I | 2026/09/21 | 2026/09/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $228,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $228,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| OR A PAGAR |
| --- |
| $9,200 |
| $9,200 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $228,100 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1047498241 | MARLON GONZALEZ MERCADO | CL 44 57A 36 | 1111111 | auadmon@renetur.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOLÍVAR | CARTAGENA DE INDIAS | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 95235558 | 17/09/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-08 | I | $0 | $502.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 1.400 | 0 | 220.300 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 1.700 | 0 | 281.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 218.900 | 220.300 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 281.900 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 499.100 | 502.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1047498241 | MARLON GONZALEZ MERCADO | CL 44 57A 36 | 1111111 | auadmon@renetur.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOLÍVAR | CARTAGENA DE INDIAS | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 95235558 | 17/09/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-08 | I | $0 | $502.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Colocana | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Suspensión | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1047498241 | GONZALEZ MERCADO MARLON | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 73155003

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | CARLOS MANUEL HERNANDEZ BARRIOS | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 73155003 |
| Ciudad/Municipio | CARTAGENA | Departamento | BOLIVAR |
| Dirección | CTG | Teléfono | 9999999 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Comercio al por mayor de |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | I-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **4664845470** | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2026 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2026 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/08/31 |
| Número Autorización | 9997887626 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | CARLOS MANUEL | Apellidos | HERNANDEZ BARRIOS |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 73155003 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOLIVAR | Municipio | CARTAGENA |
| Salario Básico | $ 1.750.905 | Tipo de Salario | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 1.750.905 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 280.200 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 280.200** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS002-SALUD TOTAL |
| Tarifa | 12,500 % | IBC | $ 1.750.905 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 218.900 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 218.900** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-11 - ARL SURA |
| Clase de Riesgo | I | IBC | $ 1.750.905 |
| Centro de Trabajo | 73155003 | Tarifa | 0,522 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 9.200** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 508.300** |
|---|---|

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-09-15, 10:13:55 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1085197154

**Periodo Cotización** 202608 **Periodo Servicio** 202608

**Cliente:**

## PAGADA 2026-09-15

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ESDRAS ANTONIO CARDONA MUÑOZ | | | | |
| **Documento** | CC 73143139 | **Dirección** | CR 49D #44 - 55 ZARAGOCILLA EL PROGRESO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3046294446 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL | **Departamento** | BOLIVAR | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 73143139 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | CARDONA MUÑOZ ESDRAS ANTONIO | | 000000001 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.750.905 | 231001 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-33 | 4 | 4,350 % | $ 1.750.905 | $ 76.200 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | COLSANITAS S.A. | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 76.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 575.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

# Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900880552 | 3 | GRUPO DE PROPIETARIOS TRANSPORTADOR TURISTICO DEL CARIBE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | GRUPO TRANSTUR DEL CARIBE | CENTRO AV ESCALLON DIG 35 8-115 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3012535750 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-09 | 637461227 | 9510067618 | E | 2026/09/11 | 2026/09/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $432,800 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: GRUPO TRANSTUR DEL CARIBE (2 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $152,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: GRUPO TRANSTUR DEL CARIBE ( 2 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $152,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 2 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $152,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 73136159 | JIMENEZ PUELLO EDWIN ENRIQUE | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 73098181 | PEROZA JIMENEZ ROBINSON | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | $0 | $0 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $140,200 | | | $3,501,810 | $152,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $152,400 | $0 | $0 | $152,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 2 | $152,400 | $0 | $0 | $152,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $140,200 | $0 | $0 | $140,200 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 2 | $140,200 | $0 | $0 | $140,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $140,200 | $0 | $0 | $140,200 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| TOTAL | | | | 2 | $432,800 | $0 | $0 | $432,800 |

PLANILLA PAGADA

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-07-30, 01:33:08 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 87196171

**Periodo Cotización** 202608 **Periodo Servicio** 202608

## PAGADA 2026-07-30 13:31:31.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GUSTAVO ENRIQUE YANES QUINTERO | | | | |
| **Documento** | CC 73091762 | **Dirección** | CL 3 #2 - 1 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3107260816 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL | **Departamento** | BOLIVAR | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 73091762 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 03 | | | | | YANES QUINTERO GUSTAVO ENRIQUE | 13001000 - 13 | | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.750.905 | NIN-AF | | 0 % | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-11 | 4 | 4,350 % | $ 1.750.905 | $ 76.200 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV. TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NINGUNA AFP | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 76.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 295.100 |



Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 73117963

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | JORGE LUIS REVOLLEDO PEREZ | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 73117963 |
| Ciudad/Municipio | CARTAGENA | Departamento | BOLIVAR |
| Dirección | CTG | Teléfono | 9999999 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Comercio al por mayor de |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | I-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **4664459139** | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | agosto / 2026 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2026 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/08/28 |
| Número Autorización | 9997866065 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | JORGE LUIS | Apellidos | REVOLLEDO PEREZ |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 73117963 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | BOLIVAR | Municipio | CARTAGENA |
| Salario Básico | $ 1.750.905 | Tipo de Salario | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230301-PORVENIR |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 1.750.905 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 280.200 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 280.200** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS002-SALUD TOTAL |
| Tarifa | 12,500 % | IBC | $ 1.750.905 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 218.900 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 218.900** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-11 - ARL SURA |
| Clase de Riesgo | IV | IBC | $ 1.750.905 |
| Centro de Trabajo | 73117963 | Tarifa | 4,350 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 76.200** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 575.300** |
|---|---|

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DA identificado(a) con NI 890480184 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAVIER ENRIQUE CARRASQUILLA GUETO identificado(a) con CC 73117601

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-09 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 12.5% | $964,600 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 16% | $1,234,600 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | | $38,600 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | AFP | 25-14 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | | $38,600 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | $0 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | $0 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | ARL | 14-4 | COLPATRIA ARP | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 4.35% | $335,700 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | CCF | CCF08 | COMFENALCO CARTAGENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 4% | $308,700 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 0.5% | $38,600 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 3% | $231,500 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | ESAP | PAESAP | ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 0.5% | $38,600 |
| 9510751092 | 637050007 | E | 2026-09-08 | MEN | PAMIED | MINISTERIO DE EDUCACION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-08 | 30 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | $7,716,142 | 1% | $77,200 |

Este certificado se expide el día 2026-09-23 a las 09:23.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-09-14, 11:46:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085003645

**Periodo Cotización:** agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824367075

**PAGADO 08/09/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JORGE ENRIQUE RAMIREZ QUINTERO | | |
| **Documento** | CC73100150 | **Dirección** | CRA 3 -107 APTO 202 EDF LOS MANGLARES |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3017573966 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL | **Departamento** | BOLIVAR |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | COLSANITAS S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 73100150 | JORGE ENRIQUE RAMIREZ QUINTERO | 57 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 4,350 | $ 1.750.905 | $ 76.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 295.100 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 76.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 295.100 | $ 0 | $ 295.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73579700 | | ROJAS PALACIOS JOSE DIDEROT | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARTAGENA - BOLIVAR | CARTAGENA-BOLIVAR | 6635338 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 600284722 | 9509546906 | I | 2026/09/02 | 2026/08/27 | BANCOLOMBIA | 0 | $499,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 73579700 | ROJAS JOSE | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |



2026/08/27 03:13 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73579700 | | ROJAS PALACIOS JOSE DIDEROT | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARTAGENA - BOLIVAR | CARTAGENA-BOLIVAR | 6635338 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 600284722 | 9509546906 | I | 2026/09/02 | 2026/08/27 | BANCOLOMBIA | 0 | $499,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $499,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |



2026/08/27 03:13 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| LOR A PAGAR |
| --- |
| $280,200 |
| $280,200 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $499,100 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 9101713 | | MENDEZ ZAYAS ROLANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | consolatamanzanahlote63 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6453625 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 1000000142 | 9509677824 | I | 2026/09/03 | 2026/09/14 | BANCO DE BOGOTA | 11 | $580,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $76,200 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $76,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $76,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 9101713 | MENDEZ ROLANDO | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $76,200 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $76,200 | | $0 | $0 |



2026/09/14 11:16 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 9101713 | | MENDEZ ZAYAS ROLANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | consolatamanzanahlote53 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6453625 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 1000000142 | 9509677824 | I | 2026/09/03 | 2026/09/14 | BANCO DE BOGOTA | 11 | $580,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $2,300 | | | | | $0 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $2,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $76,200 | $700 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $76,200 | $700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,800 | | | | | $0 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $1,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $575,300 | $4,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| LOR A PAGAR |
| --- |
| $282,500 |
| $282,500 |
| $76,900 |
| $76,900 |
| $220,700 |
| $220,700 |
| $580, 100 |