

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y  
TRAMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE

HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del certificado de vinculación de trabajadores con discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	05EE2022702500031000539
FECHA RADICADO:	20/05/2022
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	ELSA TORRES ARENALES
IDENTIFICACIÓN:	63323375-2

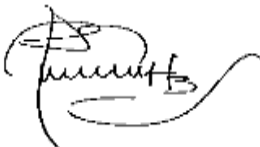
A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	10
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: <i>(Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018 Artículo 2.2.1.2.4.2.6.</i>	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: <i>(Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997)</i>	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con un decimal.</i>	10,00%

**ADVERTENCIA:** Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o preferencia en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al de la ejecución del contrato. Corresponderá a la entidad o empresa contratante verificar lo antes señalado, artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015, el Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control.CD01274


**OBSERVACIONES:** .....

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el miércoles, 15 de junio de 2022



FRANZ HENRY BARBOSA AMAYA

Verificó y Elaboró: A. Castañeda. 

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.149.741

GOMEZ FLOREZ

APELLIDOS

SANDRA FABIOLA

NOMBRES

Sandra Gómez

FIRMA





INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO

15-NOV-1973

**ANOLAIMA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

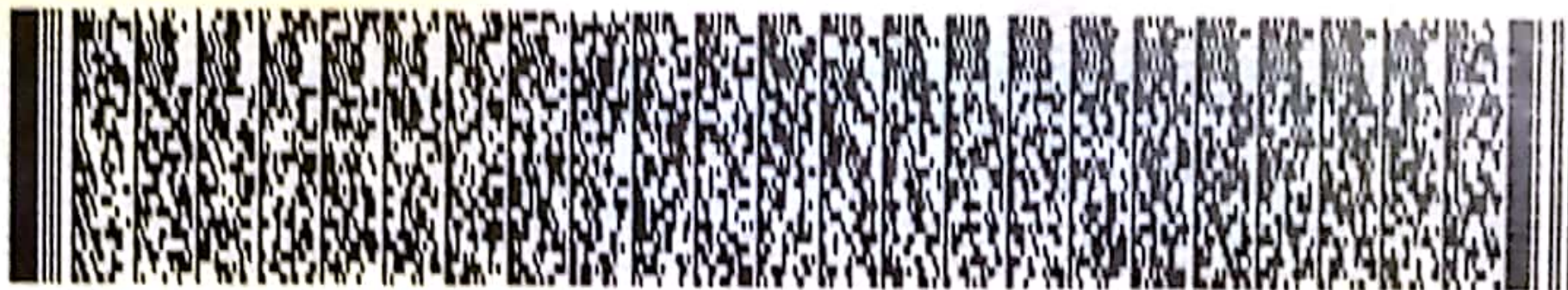
**F**

SEXO

**09-MAR-1992 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-01019135-F-0052149741-20180704

0061782460A 1

50428723



REPÚBLICA DE COLOMBIA - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



**E.P.S. SANITAS**  
ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL

**GOMEZ FLOREZ, SANDRA FABIOLA**

**1**  
OFICINA

**30-10-**  
Nº DE AFILIACIÓN

**1**  
AFILIADO

**CC 52149741**  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

**N**  
TIPO DE DISCAPACIDAD


**01/07/2021**  
AFILIADO DESDE

Con este carné, el afiliado tiene derecho a recibir los servicios del Plan Obligatorio de Salud, contemplado en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias. Sólo puede ser utilizado por quien figure en este, presentándolo en todos los casos que demanda cualquier servicio.

Por urgencias, comuníquese con nuestra Línea de Atención Integral FONOSANITAS: 375 9000 en Bogotá o 01 8000 819100 desde otras ciudades.

Superintendencia Nacional de Salud  
Línea de atención al usuario 483 7000 - Bogotá, D. C.  
Línea gratuita nacional 01 8000 513700

HEBEADO SUPERINTENDENCIA

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>PÉRDIDA DE CAPACIDAD FUNCIONAL</b>	CÓDIGO:
		VERSIÓN : Prueba
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA:

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN:

Ciudad de Expedición	BOGOTÁ	Fecha	10 ABRIL 2019
----------------------	--------	-------	---------------

### 2. DATOS PERSONALES:

Apellidos	GÓMEZ FLÓREZ		
Nombres	SANDRA FABIOLA		
Documento de identidad	Tipo	CÉDULA	N° 52149741
Fecha de nacimiento	15/NOVIEMBRE/1973		Edad 45 AÑOS
Género	FEMENINA		
Escolaridad	Primaria	Secundaria	X Analfabeta
	COMPLETA		
Dirección	Carrera 12C # 54-54 Sur		Teléfono 3212122523

### 3. RESUMEN DEL CASO:

Paciente femenina de 45 años de edad, con antecedente de lesión de plejo braquial derecho desde la niñez, severa, múltiples ramas.

Aporta valoración por Fisiatría 31 de enero de 2019: Paciente con lesión del plejo braquia derecho en la niñez, severa múltiples ramas con flexión del codo 30 grados a 110 grados de flexión, no empuña ni mueve la mano, no ABD de hombro sin movimiento escapular, además hipoestesia distal, secuelas permanentes que no mejorarán con el tiempo.

### 4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	SI	NO
Historia Clínica completa	X	
Epicrisis o resumen de historia clínica	X	
Exámenes paraclínicos	X	
Paraclínicos	X	
Últimas Valoraciones por especialistas	X	


### 5. DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO CIE 10 G549 TRASTORNO DE LA RAÍZ Y PLEXOS NERVIOSOS NO ESPECIFICADO

### 6. EXÁMEN FÍSICO:

TA (mmHg)	110/70	FC (*Min)	78	FR (* Min)	16	T °C	37
PESO(Kg.)	50	TALLA (Mts)	159	DOMINANCIA	Diestro	Zurdo	X

Asiste sola, ubicada en persona, tiempo y espacio. Con lesión severa de plejo braquial derecho. Plejía distal de miembro superior derecho

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>PÉRDIDA DE CAPACIDAD FUNCIONAL</b>	<b>CÓDIGO</b>
		<b>VERSIÓN:</b> Prueba
		<b>PÁGINA:</b> 2 DE 2
	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</b>	<b>FECHA:</b>

## 7. CONCEPTO DE VALORACIÓN:

El caso se trata de paciente femenina de 45 años de edad, con diagnóstico de TRASTORNO DE LA RAÍZ Y PLEXOS NERVIOSOS NO ESPECIFICADO

Aporta valoración por Fisiatría 31 de enero de 2019: Paciente con lesión del plejo braquía derecho en la niñez, severa múltiples ramas con flexión del codo 30 grados a 110 grados de flexión, no empuña ni mueve la mano, no ABD de hombro sin movimiento escapular, además hipoestesia distal, secuelas permanentes que no mejorarán con el tiempo.

En el rol ocupacional y laboral con limitación moderada, para iniciar y ejecutar algunas de las actividades de la vida diaria.

Presenta Discapacidad **FÍSICA**

Con base en lo anteriormente descrito presenta una deficiencia otorgada por la patología del Sistema Osteomuscular y neurológico, que le genera una Pérdida de Capacidad Funcional del 52.38% de PCL.

## 8. PROFESIONAL:

**HÉCTOR HERNÁN GUTIÉRREZ GÜETE**

NOMBRES Y APELLIDOS  
PROFESIONAL

Héctor H. Gutiérrez G.  
MÉDICO ESPECIALISTA  
MEDICINA DEL TRABAJO  
U. Rosario Lic. 5171/2938 11/2018

FIRMA Y SELLO


## 9. PACIENTE:

**SANDRA FABIOLA GÓMEZ FLÓREZ**

NOMBRES Y APELLIDOS

Sandra Gómez  
FIRMA



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD</b> <b>CIRCULAR EXTERNA 009/2017</b> Superintendencia Nacional de Salud	CÓDIGO
		VERSIÓN: Prueba
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA:

**LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN :**

Ciudad de Expedición	BOGOTÁ	Fecha	26 AGOSTO 2019
----------------------	--------	-------	----------------

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Apellidos	GÓMEZ FLÓREZ				
Nombres	SANDRA FABIOLA				
Documento de identidad	Tipo	CÉDULA	N°	52149741	
Fecha de nacimiento	15/NOVIEMBRE/1973			Edad	45 AÑOS
Género	FEMENINA				
Escolaridad	Primaria	Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/> Analfabeta	COMPLETA	
Dirección	Carrera 119 # 17-30 Fontibón			Teléfono	3214119219

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS:**


DOCUMENTO	SI	NO
Historia Clínica completa	<input checked="" type="checkbox"/>	
Epicrisis o resumen de historia clínica	<input checked="" type="checkbox"/>	
Exámenes paraclínicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Paraclínicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Últimas Valoraciones por especialistas	<input checked="" type="checkbox"/>	

**DIAGNÓSTICOS:**

CÓDIGO CIE 10 G549	TRASTORNO DE LA RAÍZ Y PLEXOS NERVIOSOS NO ESPECIFICADO
--------------------	---

**TIPO DE DISCAPACIDAD**

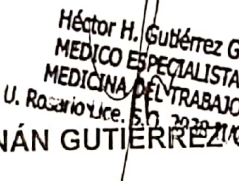


FÍSICA	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
MENTAL	SI		NO	
COGNITIVA	SI		NO	
VISUAL	SI		NO	
AUDITIVA	SI		NO	
MÚLTIPLE	SI		NO	

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD</b> <b>CIRCULAR EXTERNA 009/2017</b> Superintendencia Nacional de Salud	CÓDIGO
		VERSIÓN: Prueba
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA 2 DE 2
		FECHA:

### ANÁLISIS DEL CASO:

Asiste sola, ubicada en persona, tiempo y espacio. Con lesión severa de plejo braquial derecho. Plejía distal de miembro superior derecho

### FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO

 <b>HÉCTOR HERNÁN GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ</b> Nombre y firma	<b>MEDICINA LABORAL</b> profesión	<b>LSO 2938 II/2018</b> Tipo y número de documento
 <b>MARGARET CORONADO RIVEROS</b> Nombre y firma	<b>FISIOTERAPEUTA</b> profesión	<b>1.016.026.414 Bogotá</b> Tipo y número de documento
 <b>HELEN JOHANNA PARRA SALGADO</b> Nombre y firma	<b>PSICÓLOGA</b> profesión	<b>C.C. 52960788 Bogotá</b> Tipo y número de documento

RECIBIDO POR

Sandra Gómez

FECHA

20-08-2019 H: 12:30pm.





La salud  
es de todos

Minisalud

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

### a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SANDRA	FABIOLA	GOMEZ	FLOREZ
1.5 Documento de identidad			
Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía
			X Cédula de extranjería
		Pasaporte	Carnet diplomático
			Permiso especial de permanencia
Número de documento de identidad:		52149741	

### b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
Proyectar salud SAS	Año	Mes	Día
2.3 Departamento	2022	2	11
BOGOTÁ, D.C.	2.4 Municipio		
	BOGOTÁ, D.C.		

### c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO
Visual	SI		NO X
Auditiva	SI		NO X
Intelectual	SI		NO X
Psicosocial (Mental)	SI		NO X
Sordoceguera	SI		NO X
Múltiple	SI		NO X

### d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

	Porcentaje
Dominio	0.00
Cognición	30.00
Movilidad	56.25
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	63.89
Actividades de la Vida Diaria	81.25
Participación	51.06
GLOBAL	

### e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales  
b749.3 b789.3 b798.3
2. Codigos Estructuras Corporales  
s198.371 s730.361 s798.361
3. Codigos Actividades y Participación  
d640.3 d879.3 d910.3



La salud  
es de todos

Minsalud

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

### f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre

Profesión

Firma

NICOL SAMANTA CARDENAS RICO

Trabajador Social

CC-1026299729

Nicol Cardenas R

JOVANNA CERPA BERNAL

Fisioterapia

CC-52316429

Jovanna Cerpa B.

HECTOR HERNAN GUTIERREZ  
GUETE

Medicina

CC-85470206

### g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, SANDRA FABIOLA GOMEZ FLOREZ

manifiesto que: SI

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

Documento: CC-52149741

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula.

SI



*El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.  
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendrá validez*

PÁGINA 1 DE 2



LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN						SALUD						ARP						IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
9	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 1.015.000	FUJO		SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.015.000	\$ \$ 162.400	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	Normal	\$ \$ 162.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ \$ 40.600	\$ \$ 0	\$ \$ 40.600	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ \$ 70.700	30	\$ 1.015.000	SCCF21- CAFAM	\$ \$ 40.600	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0					
10	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 1.000.000	FUJO		SI	30																	231001- COLFOND OS	30	\$ 1.000.000	\$ \$ 160.000	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	Normal	\$ \$ 160.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ \$ 40.000	\$ \$ 0	\$ \$ 40.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ \$ 5.300	30	\$ 1.000.000	SCCF21- CAFAM	\$ \$ 40.000	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0	\$ \$ 0					

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.834.600</b>
--------------	---------------------



PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63323375	NÚMERO PLANILLA:	7836633549	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA TORRES ARENALES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	abril AÑO	2022	mayo AÑO	2022
DIRECCIÓN:	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	TÉLEFONO:	7446234	DÍAS DE MORA:	0		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1441128671
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	000 - BOGOTÁ				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
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	PENSIÓN						SALUD						ARP						DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT						IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
9	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 1.015.000	FUJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.015.000	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 162.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ 40.600	\$ 0	\$ 40.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ 70.700	30	\$ 1.015.000	SCCF21-CAFAM	\$ 40.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 1.000.000	FUJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ 5.300	30	\$ 1.000.000	SCCF21-CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.834.600</b>
--------------	---------------------





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					63323375				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DEPARTAMENTO:					ELSA TORRES ARENALES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					7446234				
DIRECCIÓN:					01-EMPLEADOR					TELÉFONO:					B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					CLASE APORTANTE:					Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					ACTIVIDAD ECONOMICA:					000 - BOGOTA				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					000 - BOGOTA				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI									

NÚMERO PLANILLA:										7833075804									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										marzo AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2022									
										0									
										2022/04/04									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										1397600821									

TIPO DE PLANILLA:										E-EMPLEADOS									
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										MES									
										abril AÑO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 450.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 450.600	\$ 0	\$ 0	\$ 450.600
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 162.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 2.482.200	\$ 0	\$ 0	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.527.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.527.000
SUBTTOTALES:												\$ 3.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 76.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 188.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 188.700	\$ 0	\$ 0	\$ 188.700
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 136.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 136.800	\$ 0	\$ 0	\$ 136.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 292.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 292.400	\$ 0	\$ 0	\$ 292.400
SUBTOTALES:													\$ 813.900	\$ 0	\$ 0	\$ 813.900

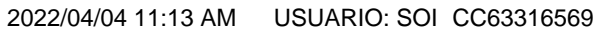
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 869.200	\$ 869.200	\$ 0	\$ 0	\$ 869.200
SUBTOTALES:									\$ 869.200	\$ 0	\$ 0	\$ 869.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 179.100	\$ 0	\$ 179.100	
CCF21	CCF21-CAFAM	9	\$ 628.000	\$ 0	\$ 628.000	
SUBTTOTALES:			\$ 807.100	\$ 0	\$ 807.100	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																							
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	PENSIÓN						SALUD						ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018469302	PALACIO GONZALEZ LAURA TATIANA	DEPEND		\$ 3.100.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.100.000	\$ 496.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 496.000	EPS008-COMPENS AR	30	\$ 3.100.000	\$ 124.000	\$ 0	\$ 124.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 3.100.000		\$ 215.800	30	\$ 3.100.000	SCCF21-CAFAM	\$ 124.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1022940375	GUTIERREZ URREGO JEMMY JULIETH	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	26	\$ 1.646.667	\$ 263.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 263.500	EPS005-SANITAS S.A.	26	\$ 1.646.667	\$ 65.900	\$ 0	\$ 65.900	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	\$ 1.646.667		\$ 114.700	26	\$ 1.646.667	SCCF21-CAFAM	\$ 65.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 1022940375	GUTIERREZ URREGO JEMMY JULIETH	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI												01-04						230301-PORVENIR	4	\$ 168.889	\$ 27.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 27.100	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 168.889	\$ 6.800	\$ 0	\$ 6.800	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	\$ 168.889		\$ 0	4	\$ 168.889	CCF21-CAFAM	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
4	CC 1023013451	GARCIA SALGADO LEIDY MILENA	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS017-FAMISANA R	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.900.000		\$ 10.000	30	\$ 1.900.000	SCCF21-CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
5	CC 1024574838	CASTRO MUNOZ ANGIE VIVIANA	DEPEND		\$ 1.617.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.617.000	\$ 258.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 258.800	EPS008-COMPENS AR	30	\$ 1.617.000	\$ 64.700	\$ 0	\$ 64.700	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.617.000		\$ 112.600	30	\$ 1.617.000	SCCF21-CAFAM	\$ 64.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
6	CC 13832876	MENDOZA GOMEZ CARLOS	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000		\$ 5.300	30	\$ 1.000.000	SCCF21-CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
7	CC 34566697	HERNANDEZ GIRALDO SONIA SOCORRO	DEPEND		\$ 3.420.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.420.000	\$ 547.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 547.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 3.420.000	\$ 136.800	\$ 0	\$ 136.800	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 3.420.000		\$ 17.900	30	\$ 3.420.000	SCCF21-CAFAM	\$ 136.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
8	CC 40373495	CALDERON ALARCON LUZ MARINA	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000		\$ 5.300	30	\$ 1.000.000	SCCF21-CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO					IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE							TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
9	CC 42890731	LONDONO LONDONO MARIA AMPARO	DEPEND		\$ 4.475.827	FLUJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 4.475.827	\$ 716.200	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 761.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 4.475.827	\$ 179.100	\$ 0	\$ 179.100	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 4.475.827	\$ 311.600	\$ 4.475.827	CCCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 179.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
10	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 1.015.000	FLUJO		SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.015.000	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 162.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ 40.600	\$ 0	\$ 40.600	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ 70.700	\$ 1.015.000	CCCF21- CAFAM	\$ 40.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
11	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 1.000.000	FLUJO		SI																		231001- COLFOND OS	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ 5.300	\$ 1.000.000	CCCF21- CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.790.200</b>
--------------	---------------------





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					63323375				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DEPARTAMENTO:					ELSA TORRES ARENALES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL				
DIRECCIÓN:					01-EMPLEADOR					TELÉFONO:					7446234				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					CLASE APORTANTE:					B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					000 - BOGOTA				
															SI				

NÚMERO PLANILLA:										7828708041									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										febrero AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2022									
										0									
										2022/03/04									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										1353651381									

TIPO DE PLANILLA:										E-EMPLEADOS									
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										MES									
										marzo AÑO									
										2022									

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 234.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.900	\$ 0	\$ 0	\$ 234.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 2.482.200	\$ 0	\$ 0	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.527.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.527.000
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 162.400
SUBTOTALES:												\$ 3.084.300	\$ 0	\$ 0	\$ 3.084.300

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 207.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 207.500	\$ 0	\$ 0
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 136.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 136.800	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 760.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 787.100	\$ 787.100	\$ 0	\$ 0	\$ 787.100
SUBTOTALES:									\$ 787.100	\$ 0	\$ 0	\$ 787.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	9	\$ 580.900	\$ 0	\$ 580.900
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 179.100	\$ 0	\$ 179.100
SUBTOTALES:			\$ 760.000	\$ 0	\$ 760.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
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	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE		ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1018469302	PALACIO GONZALEZ LAURA TATIANA	DEPEND		\$ 3.100.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.100.000	\$ 496.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 496.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.100.000	\$ 124.000	\$ 0	\$ 124.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 3.100.000		\$ 215.800	3.100.000	CCCF21-CAFAM	\$ 124.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1023013451	GARCIA SALGADO LEIDY MILENA	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS017-FAMISANA R	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.900.000		\$ 10.000	1.900.000	CCCF21-CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1024574838	CASTRO MUNOZ ANGIE VIVIANA	DEPEND		\$ 1.617.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.617.000	\$ 258.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 258.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.617.000	\$ 64.700	\$ 0	\$ 64.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.617.000		\$ 112.600	1.617.000	CCCF21-CAFAM	\$ 64.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1077144474	GARCIA RODRIGUEZ ANGELICA MAYERLY	DEPEND		\$ 3.507.000	FIJO			SI	04																		230301-PORVENIR	4	\$ 467.600	\$ 74.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 74.900	EPS008-COMPENSAR	4	\$ 467.600	\$ 18.800	\$ 0	\$ 18.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	\$ 467.600		\$ 32.600	467.600	CCCF21-CAFAM	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 13832876	MENDOZA GOMEZ CARLOS	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000		\$ 5.300	1.000.000	CCCF21-CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 34566697	HERNANDEZ GONZALEZ SONIA SOCORRO	DEPEND		\$ 3.420.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.420.000	\$ 547.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 547.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 3.420.000	\$ 136.800	\$ 0	\$ 136.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 3.420.000		\$ 17.900	3.420.000	CCCF21-CAFAM	\$ 136.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 40373495	CALDERON ALARCON LUZ MARINA	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000		\$ 5.300	1.000.000	CCCF21-CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 42890731	LONDONO LONDONO MARIA AMPARO	DEPEND		\$ 4.475.827	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 4.475.827	\$ 716.200	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 761.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 4.475.827	\$ 179.100	\$ 0	\$ 179.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 4.475.827		\$ 311.600	4.475.827	CCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 179.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.391.400</b>
--------------	---------------------



PÀGINA 1 DE 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NIT      NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63323375 BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA B-MENOS DE 200 COTIZANTES SUCURSAL ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA: Actividades de arquitectura e ingeniería y otras 000 - BOGOTA SI									
NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										7825799781 MES      enero AÑO      2022 0 2022/02/07 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										E-EMPLEADOS 2022 1316101729									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																								
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	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									ADMIN	DÍAS COT	IBC												
9	CC 40373495	CALDERON ALARCON LUZ MARINA	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ 5.300	\$ 1.000.000	\$ 5.300	\$ 1.000.000	CCF21- CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	CC 42890731	LONDONO LONDONO MARIA AMPARO	DEPEND		\$ 4.475.827	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 4.475.827	\$ 716.200	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 761.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 4.475.827	\$ 179.100	\$ 0	\$ 179.100	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 4.475.827	\$ 311.600	\$ 4.475.827	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	179.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
11	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 1.015.000	FIJO			SI								01-30										230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.015.000	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 162.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ 40.600	\$ 0	\$ 40.600	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.015.000	\$ 70.700	\$ 1.015.000	CCF21- CAFAM	\$ 40.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
12	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 1.000.000	FIJO			SI								01-30										231001- COLFOND OS	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ 5.300	\$ 1.000.000	\$ 5.300	\$ 1.000.000	CCF21- CAFAM	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
TOTAL																																	\$ 6.242.500																								



PÀGINA 1 DE 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:				NIT				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				NÚMERO PLANILLA:				TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				BOGOTA DISTRITO CAPITAL				DEPARTAMENTO:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				2022			
CIUDAD/MUNICIPIO:				CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601				TELÉFONO:				DÍAS DE MORA:				MES				enero			
DIRECCIÓN:				01-EMPLEADOR				CLASE APORTANTE:				2021				AÑO				AÑO			
TIPO APORTANTE:				PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:				0				2021/12/07				NÚMERO AUTORIZACIÓN:			
TIPO EMPRESA:				SUCURSAL				SUCURSAL / DEPENDENCIA:				1235940113											
FORMA DE PRESENTACIÓN:																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																							

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																										
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC			TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
9	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 922.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 922.000	\$ 147.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 147.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 922.000	\$ 36.900	\$ 0	\$ 36.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 922.000		\$ 64.200	30	\$ 922.000	CCF21-CAFAM	\$ 36.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
10	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526		\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21-CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL \$ 5.839.000



PÁGINA 1 DE 2



LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
9	CC 42890731	LONDONO LONDONO MARIA AMPARO	DEPEND		\$ 4.237.670	FLUJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 4.237.670	\$ 678.100	\$ 21.200	\$ 21.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 720.500	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 4.237.670	\$ 169.600	\$ 0	\$ 169.600	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 4.237.670		\$ 295.000	\$ 4.237.670	CCCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 169.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 922.000	FLUJO		SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 922.000	\$ 147.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 147.600	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 922.000	\$ 36.900	\$ 0	\$ 36.900	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 922.000		\$ 64.200	\$ 922.000	CCCF21- CAFAM	\$ 36.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 908.526	FLUJO		SI																		231001- COLFOND OS	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526		\$ 4.800	\$ 908.526	CCCF21- CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.832.800</b>
--------------	---------------------



PÁGINA 1 DE 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																													
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:  BOGOTA DISTRITO CAPITAL CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601 01-EMPLEADOR PRIVADA SUCURSAL					DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:					63323375 ELSA TORRES ARENALES BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 7446234 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Actividades de arquitectura e ingeniería y otras 000 - BOGOTA SI					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					7815633093 MES octubre AÑO 2021 0 2021/11/04					TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:					E-EMPLEADOS 2021 1191237345				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
9	CC 40373495	CALDERON ALARCON LUZ MARINA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526		\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21- CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
10	CC 42890731	LONDONO LONDONO MARIA AMPARO	DEPEND		\$ 4.237.670	FIJO			SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 4.237.670	\$ 678.100	\$ 21.200	\$ 21.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 720.500	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 4.237.670	\$ 169.600	\$ 0	\$ 169.600	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 4.237.670		\$ 295.000	30	\$ 4.237.670	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 169.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
11	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 922.000	FIJO			SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 922.000	\$ 147.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 147.600	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 922.000	\$ 36.900	\$ 0	\$ 36.900	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 922.000		\$ 64.200	30	\$ 922.000	CCF21- CAFAM	\$ 36.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
12	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																		231001- COLFOND OS	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7- SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526		\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21- CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL \$ 5.788.500



PÁGINA 1 DE 2

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																						
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU												
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC		TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
9	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 922.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 922.000	\$ 147.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 147.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 922.000	\$ 36.900	\$ 0	\$ 36.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 922.000		\$ 64.200	30	\$ 922.000	CCF21-CAFAM	\$ 36.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
10	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526		\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21-CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.349.100</b>
--------------	---------------------





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					63323375				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DEPARTAMENTO:					ELSA TORRES ARENALES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601					TELEFONO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL				
DIRECCIÓN:					01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE:					7446234				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					000 - BOGOTA				
															SI				

NÚMERO PLANILLA:										7809044817									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES agosto AÑO 2021									
DÍAS DE MORA:										0									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2021/09/02									
TIPO DE PLANILLA:										E-EMPLEADOS									
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										MES septiembre AÑO 2021									
NÚMERO AUTORIZACIÓN:										1115615079									

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES	MORA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN						VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 679.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 679.900	\$ 0	\$ 679.900	
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400	
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 518.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.000	\$ 0	\$ 518.000	
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 1.522.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.522.200	\$ 0	\$ 1.522.200	
SUBTOTALES:												\$ 2.865.500	\$ 0	\$ 2.865.500	

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 72.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.800	\$ 0	\$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 66.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 66.800	\$ 0	\$ 0
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 245.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.700	\$ 0	\$ 0
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 124.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.600	\$ 0	\$ 0
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.300	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 716.600	\$ 0	\$ 0	\$ 716.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 297.800	\$ 297.800	\$ 0	\$ 0	\$ 297.800
SUBTOTALES:									\$ 297.800	\$ 0	\$ 0	\$ 297.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 40.800	\$ 0	\$ 40.800
CCF21	CCF21-CAFAM	9	\$ 675.800	\$ 0	\$ 675.800
SUBTOTALES:			\$ 716.600	\$ 0	\$ 716.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1018469302	PALACIO GONZALEZ LAURA TATIANA	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 2.800.000	\$ 14.700	30	\$ 2.800.000	CCF21-CAFAM	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1023013451	GARCIA SALGADO LEIDY MILENA	DEPEND		\$ 1.670.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.670.000	\$ 267.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 267.200	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.670.000	\$ 66.800	\$ 0	\$ 66.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 1.670.000	\$ 8.800	30	\$ 1.670.000	CCF21-CAFAM	\$ 66.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1032409348	GONZALEZ QUIRA DIANA CAROLINA	DEPEND		\$ 5.342.000	FIJO		SI	13																230201-PROTECCION	13	\$ 2.314.867	\$ 370.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 370.400	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 2.314.867	\$ 92.600	\$ 0	\$ 92.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	13	\$ 2.314.867	\$ 161.200	13	\$ 2.314.867	CCF21-CAFAM	\$ 92.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1077144474	GARCIA RODRIGUEZ ANGELICA MAYERLY	DEPEND		\$ 3.340.000	FIJO		SI													23-30				230301-PORVENIR	8	\$ 890.667	\$ 142.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 142.600	EPS008-COMPENSAR	8	\$ 890.667	\$ 35.700	\$ 0	\$ 35.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	\$ 890.667	\$ 0	8	\$ 890.667	CCF21-CAFAM	\$ 35.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1077144474	GARCIA RODRIGUEZ ANGELICA MAYERLY	DEPEND		\$ 3.340.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	22	\$ 2.449.334	\$ 391.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 391.900	EPS008-COMPENSAR	22	\$ 2.449.334	\$ 98.000	\$ 0	\$ 98.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	\$ 2.449.334	\$ 12.800	22	\$ 2.449.334	CCF21-CAFAM	\$ 98.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 13832876	MENDOZA GOMEZ CARLOS	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526	\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21-CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 34566697	HERNANDEZ GIRALDO SONIA SOCORRO	DEPEND		\$ 3.115.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.115.000	\$ 498.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 498.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 3.115.000	\$ 124.600	\$ 0	\$ 124.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 3.115.000	\$ 16.300	30	\$ 3.115.000	CCF21-CAFAM	\$ 124.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 40373495	CALDERON ALARCON LUZ MARINA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526	\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21-CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NIT

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

BOGOTA DISTRITO CAPITAL

CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601

01-EMPLEADOR

PRIVADA

SUCURSAL

DEPARTAMENTO:

TELÉFONO:

CLASE APORTANTE:

ACTIVIDAD ECONOMICA:

SUCURSAL / DEPENDENCIA:

63323375

ELSA TORRES ARENALES

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

7446234

B-MENOS DE 200 COTIZANTES

Actividades de arquitectura e ingeniería y otras

000 - BOGOTA

SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:

PERIODO COTIZACIÓN OTROS

DÍAS DE MORA:

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7809044817

MES

agosto

AÑO

2021

0

2021/09/02

TIPO DE PLANILLA:

PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

NÚMERO AUTORIZACIÓN:

E-EMPLEADOS

2021

1115615079

MES

septiembre

AÑO

DATOS DEL COTIZANTE

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

NOVEDADES

ADMIN

DÍAS COT

IBC

COTIZACIÓN

FSP

APORTES VOLUNTARIOS

INDICADOR TARIFA ESPECIAL

TOTAL APOORTE

ADMIN

DÍAS COT

IBC

COTIZACIÓN

Vr UPC

TOTAL APOORTE

ADMIN

DÍAS COT

IBC

CENTRO DE TRABAJO

TOTAL APOORTE

DÍAS COT

IBC

CCF

SENA

ICBF

ESAP

MINEDU

9

CC 42890731

LONDONO LONDONO MARIA AMPARO

DEPEND

\$ 908.526

FIJO

SI

30-30

25-14 COLPENSI ONES

30

1.019.498

\$ 163.200

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

Normal

\$ 163.200

EPS005-SANITAS S.A.

30

1.019.498

\$ 40.800

\$ 0

\$ 40.800

14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.

30

1.019.498

\$ 5.400

\$ 1.019.498

CCCF04-CCF DE ANTIOQUIA

\$ 40.800

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

10

CC 52149741

GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA

DEPEND

\$ 922.000

FIJO

SI

230201-PROTECCI ON

30

\$ 922.000

\$ 147.600

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

Normal

\$ 147.600

EPS005-SANITAS S.A.

30

\$ 922.000

\$ 36.900

\$ 0

\$ 36.900

14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.

30

\$ 922.000

\$ 64.200

\$ 922.000

CCCF21-CAFAM

\$ 36.900

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

11

CC 63297992

TORRES ARENALES MARIA EUGENIA

DEPEND

\$ 908.526

FIJO

SI

231001-COLFOND OS

30

\$ 908.526

\$ 145.400

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

Normal

\$ 145.400

EPS016-COOMEVA S.A.

30

\$ 908.526

\$ 36.400

\$ 0

\$ 36.400

14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.

30

\$ 908.526

\$ 4.800

\$ 908.526

CCCF21-CAFAM

\$ 36.400

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

TOTAL

\$ 4.596.500

2021/09/02 8:15 AM

USUARIO: SOI CC63316569

PÁGINA 2 DE 2

PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63323375	NÚMERO PLANILLA:	7805706548	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA TORRES ARENALES	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0		2021
DIRECCIÓN:	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	TÉLEFONO:	7446234	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1081881691
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	000 - BOGOTÁ				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																					
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC			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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
9	CC 52149741	GOMEZ FLOREZ SANDRA FABIOLA	DEPEND		\$ 922.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 922.000	\$ 147.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 147.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 922.000	\$ 36.900	\$ 0	\$ 36.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 922.000		\$ 64.200	30	\$ 922.000	CCF21-CAFAM	\$ 36.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
10	CC 63297992	TORRES ARENALES MARIA EUGENIA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 908.526		\$ 4.800	30	\$ 908.526	CCF21-CAFAM	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 5.564.600</b>
--------------	---------------------

