

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES
FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Bogotá mayo de 2020
Señores

ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA

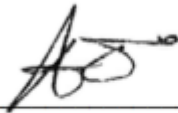
Ciudad:

REF: Proceso No. 146-MDN-COGFM-ESDEG-2020

Yo, JOSE ALEXANDER PALACINO, identificado con documento 79.459.691 de BOGOTA, con el domicilio social en CALLE 7#28-06 piso 3, de la ciudad de Bogotá, con número de Celular 3209900919, obrando en calidad de Representante Legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS certifico que nos encontramos a paz y salvo con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral.

Anexo planillas de los últimos seis meses.

De ustedes atentamente,



JOSE ALEXANDER PALACINO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.79.459.691 DE BOGOTA

Información básica de la planilla

Empresa: SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 38608938
Fecha de vencimiento: 14/11/2019
Fecha de Pago: 13/11/2019

NIT: 900802746
Periodo liquidación Pensiones: octubre 2019
Periodo liquidación Salud: noviembre 2019
Total a pagar: \$3,321,200
Total de empleados: 13
Número de Administradoras: 13

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 520098623

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	13		\$0	\$514,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$132,500
230301	800224808	Porvenir	6		\$0	\$930,000
231001	800227940	Colfondos	3		\$0	\$397,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		\$0	\$265,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$430,300
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	3		\$0	\$99,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$73,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		\$0	\$93,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		\$0	\$166,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$66,400
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0	\$33,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$120,000
						\$3,321,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Información básica de la planilla

Empresa: SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 39315640
Fecha de vencimiento: 11/12/2019
Fecha de Pago: 13/12/2019

NIT: 900802746
Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2019
Periodo liquidación Salud: diciembre 2019
Total a pagar: \$3,305,900
Total de empleados: 14
Número de Administradoras: 13

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 534830410

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	14		\$0	\$551,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$132,700
230301	800224808	Porvenir	7		\$0	\$1,006,600
231001	800227940	Colfondos	3		\$0	\$398,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		\$0	\$137,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	11		\$0	\$439,900
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	3		\$0	\$99,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$73,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		\$0	\$80,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		\$0	\$166,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$66,500
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0	\$33,300
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$120,200
						\$3,305,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Información básica de la planilla

Empresa:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	NIT:	900802746
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	diciembre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2020
Número de Radicación:	39550986	Total a pagar:	\$2,026,300
Fecha de vencimiento:	14/01/2020	Total de empleados:	9
Fecha de Pago:	27/12/2019	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	540698720
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	9		\$0	\$224,300
230301	800224808	Porvenir	6		\$0	\$775,700
231001	800227940	Colfondos	2		\$0	\$265,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$286,500
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	4		\$0	\$94,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$84,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		\$0	\$93,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$33,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$33,200
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0	\$16,600
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$120,000
						\$2,026,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Información básica de la planilla

Empresa:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	NIT:	900802746
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	enero 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2020
Número de Radicación:	40515656	Total a pagar:	\$2,258,900
Fecha de vencimiento:	12/02/2020	Total de empleados:	9
Fecha de Pago:	12/02/2020	Número de Administradoras:	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	562910158
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	9		\$0	\$249,000
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$821,700
231001	800227940	Colfondos	3		\$0	\$357,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$309,800
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	3		\$0	\$105,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$110,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		\$0	\$114,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$35,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$35,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$120,000
						\$2,258,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Información básica de la planilla

Empresa:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	NIT:	900802746
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2020
Número de Radicación:	41042263	Total a pagar:	\$2,464,200
Fecha de vencimiento:	11/03/2020	Total de empleados:	10
Fecha de Pago:	09/03/2020	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	575460666
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	10		\$0	\$278,700
230301	800224808	Porvenir	5		\$0	\$779,400
231001	800227940	Colfondos	3		\$0	\$489,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$28,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$342,400
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	4		\$0	\$102,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		\$0	\$106,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		\$0	\$147,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$35,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$35,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$120,000
						\$2,464,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Información básica de la planilla

Empresa:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	NIT:	900802746
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	marzo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2020
Número de Radicación:	41521247	Total a pagar:	\$2,083,500
Fecha de vencimiento:	31/05/2020	Total de empleados:	9
Fecha de Pago:	22/04/2020	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	605927493
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	9		\$0	\$193,200
230301	800224808	Porvenir	4		\$0	\$610,800
231001	800227940	Colfondos	3		\$0	\$418,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$70,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$342,400
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	3		\$0	\$52,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$75,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		\$0	\$147,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$35,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$17,600
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$120,000
						\$2,083,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E		38608938	\$3.321.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	73.200	0		0		0	0	0	0	73.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	93.200	0		0		0	0	0	0	93.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	166.000	0		0		0	0	0	0	166.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	66.400	0		0		0	0	0	0	66.400	2
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	930.000	0	0	0	0	0	0		930.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	397.500	0	0	0	0	0	0		397.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	265.100	0	0	0	0	0	0		265.100	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	514.200				514.200	0	0	514.200			5.142	514.200	13

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	430.300	0	0	430.300	10
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	99.600	0	0	99.600	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPIC
					13 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-10	E		38608938	\$3.321.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	552.000	552.000
Pensión	4	1.725.100	1.725.100
Riesgos Laborales	1	514.200	514.200
CCF	2	529.900	529.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.321.200	3.321.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E		38608938	\$3.321.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subgrupo	Exonerado	Código exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SJA	KEE	LMA	UAC	AVP	WLT	ICL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016094953	RIVERA DUQUE LUIS FERNANDO	1	0		S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0		S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1073164207	CASTRO MORALES LAURA CATALINA	1	0		S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
4	CC	1121205376	SOUZA SAAVEDRA SANDRA MILENA	1	0		S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPSIC5	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
5	CC	11438436	PEDREROS VELOSA JOSE ANTONIO	1	0		S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	20739042	PEDRAZA CASTRO LILIANA	1	0		S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	20740119	SANCHEZ HERRERA CAROLINA	1	0		S																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	39772658	MALAGON CASALLAS OLGA PATRICIA	1	0		S																	25-14	276.039	44.200	0	0	0	0	EPS017	276.039	11.100	14-11	276.039	5	19.300	CCF24	276.039	11.100	0	0	0	0	0
9	CC	39772658	MALAGON CASALLAS OLGA PATRICIA	1	0		S										X							25-14	552.078	88.400	0	0	0	0	EPS017	552.078	22.100	14-11	552.078	5	0	CCF24	552.078	0	0	0	0	0	0
10	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0		S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
11	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1		S																		0	0	0	0	0	0	MIN02	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0		S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
13	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0		S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0		S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14 0
2019-12	2019-11	E	13/12/2019	39315640	\$3.305.900

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	73.200	0		0		0	2	200	0	73.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	2	200	0	80.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	166.000	0		0		0	2	300	0	166.300	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	66.400	0		0		0	2	100	0	66.500	2
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	33.200	0		0		0	2	100	0	33.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	2	200	0	120.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	132.500	0	0	0	0	2	200	0	132.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.005.100	0	0	0	0	2	1.500	0	1.006.600	7
231001	Colfondos	800227940-6	397.500	0	0	0	0	2	600	0	398.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	137.000	0	0	0	0	2	200	0	137.200	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	550.900				550.900	2	800	551.700			5.509	551.700	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	439.200	2	700	439.900	11
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	99.600	2	200	99.800	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E	13/12/2019	39315640	\$3.305.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	538.800	539.900
Pensión	4	1.672.100	1.674.600
Riesgos Laborales	1	550.900	551.700
CCF	2	538.800	539.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.300.600	3.305.900

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E	13/12/2019	39315640	\$3.305.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	1016094953	RIVERA DUQUE LUIS FERNANDO	1	0					S	X												25-14	27.604	4.500	0	0	0	0	0	0	EPS008	27.604	1.200	14-11	27.604	1	200	CCF24	27.604	1.200	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0					S													231001	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0					S	X												230301	469.266	75.100	0	0	0	0	0	0	EPS008	469.266	18.800	14-11	469.266	1	2.500	CCF24	469.266	18.800	0	0	0	0	0
4	CC	1073164207	CASTRO MORALES LAURA CATALINA	1	0					S	X												230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
5	CC	1121205376	SOUZA SAAVEDRA SANDRA MILENA	1	0					S													230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPSIC5	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	11438436	PEDREROS VELOSA JOSE ANTONIO	1	0					S	X												230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	20739042	PEDRAZA CASTRO LILIANA	1	0					S	X												231001	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	20740119	SANCHEZ HERRERA CAROLINA	1	0					S	X												230201	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	39772658	MALAGON CASALLAS OLGA PATRICIA	1	0					S	X												25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
10	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0					S													231001	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
11	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1					S													MIN002	0	0	0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0					S													230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
13	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0					S													230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0					S													230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	27/12/2019	39550986	\$2.026.300

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	84.400	0		0		0	0	0	0	84.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	93.200	0		0		0	0	0	0	93.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	16.600	0		0		0	0	0	0	16.600	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	775.700	0	0	0	0	0	0		775.700	6
231001	Colfondos	800227940-6	265.100	0	0	0	0	0	0		265.100	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	224.300				224.300	0	0	224.300			2.243	224.300	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	286.500	0	0	286.500	5
CCF65	Cañamaz - Amazonas	800003122-6	94.100	0	0	94.100	4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	27/12/2019	39550986	\$2.026.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	380.600	380.600
Pensión	2	1.040.800	1.040.800
Riesgos Laborales	1	224.300	224.300
CCF	2	380.600	380.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.026.300	2.026.300

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	27/12/2019	39550986	\$2.026.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subgrupo	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0					S																231001	552.078	88.400	0	0	0	0	0	EPS017	552.078	22.100	14-11	552.078	5	38.500	CCF24	552.078	22.100	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0					S													X			231001	276.039	44.200	0	0	0	0	0	EPS017	276.039	11.100	14-11	276.039	5	0	CCF24	276.039	11.100	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0					S																230301	552.078	88.400	0	0	0	0	0	EPS008	552.078	22.100	14-11	552.078	1	2.900	CCF24	552.078	22.100	0	0	0	0	0
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0					S													X			230301	276.039	44.200	0	0	0	0	0	EPS008	276.039	11.100	14-11	276.039	1	0	CCF24	276.039	11.100	0	0	0	0	0
5	CC	1121205376	SOUZA SAAVEDRA SANDRA MILENA	1	0					S	X															230301	414.058	66.300	0	0	0	0	0	EPSIC5	414.058	16.600	14-11	414.058	5	28.900	CCF65	414.058	16.600	0	0	0	0	0
6	CC	41056544	CHOTA CURICO ROSA EVELIA	1	0					S	X															230301	276.039	44.200	0	0	0	0	0	EPS005	276.039	11.100	14-11	276.039	5	19.300	CCF65	276.039	11.100	0	0	0	0	0
7	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0					S																231001	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
8	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1					S																	0	0	0	0	0	0	0	MIN002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
9	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1					S													X				0	0	0	0	0	0	0	MIN002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
10	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0					S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0					S													X			230301	500.000	80.000	0	0	0	0	0	EPS008	500.000	20.000	14-11	500.000	1	0	CCF24	500.000	20.000	0	0	0	0	0
12	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0					S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0					S																230301	666.667	106.700	0	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	1	3.500	CCF24	666.667	26.700	0	0	0	0	0
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0					S													X			230301	333.334	53.400	0	0	0	0	0	EPS005	333.334	13.400	14-11	333.334	1	0	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-01	E		40515656	\$2.258.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	110.500	0		0		0	0	0	0	110.500	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.400	0		0		0	0	0	0	114.400	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.300	0		0		0	0	0	0	35.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	821.700	0	0	0	0	0	0		821.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	357.400	0	0	0	0	0	0		357.400	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	249.000				249.000	0	0	249.000			2.490	249.000	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	309.800	0	0	309.800	6
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	105.600	0	0	105.600	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	5	415.400	415.400
Pensión	2	1.179.100	1.179.100
Riesgos Laborales	1	249.000	249.000
CCF	2	415.400	415.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.258.900	2.258.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-02	2020-01	E		40515656	\$2.258.900

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SENA	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0		S	X														231001	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS008	476.667	19.100	14-11	476.667	1	2.500	CCF24	476.667	19.100	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0		S															231001	585.202	93.700	0	0	0	0	EPS017	585.202	23.500	14-11	585.202	5	40.800	CCF24	585.202	23.500	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0		S													X		231001	292.601	46.900	0	0	0	0	EPS017	292.601	11.800	14-11	292.601	5	0	CCF24	292.601	11.800	0	0	0	0	0
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0		S															230301	585.202	93.700	0	0	0	0	EPS008	585.202	23.500	14-11	585.202	1	3.100	CCF24	585.202	23.500	0	0	0	0	0
5	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0		S												X			230301	292.601	46.900	0	0	0	0	EPS008	292.601	11.800	14-11	292.601	1	0	CCF24	292.601	11.800	0	0	0	0	0
6	CC	41056544	CHOTA CURICO ROSA EVELIA	1	0		S															230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0
7	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0		S															231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0
8	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1		S																0	0	0	0	0	0	MIN002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
9	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1		S												X				0	0	0	0	0	0	MIN002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
10	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0		S															230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0		S												X			230301	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS008	500.000	20.000	14-11	500.000	1	0	CCF24	500.000	20.000	0	0	0	0	0
12	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0		S															230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0
13	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0		S															230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	1	3.500	CCF24	666.667	26.700	0	0	0	0	0
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0		S											X				230301	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS005	333.334	13.400	14-11	333.334	1	0	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-03	2020-02	E	09/03/2020	41042263	\$2.464.200

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	106.900	0		0		0	0	0	0	106.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	779.400	0	0	0	0	0	0		779.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	489.000	0	0	0	0	0	0		489.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	28.100	0	0	0	0	0	0		28.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	278.700				278.700	0	0	278.700			2.787	278.700	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	342.400	0	0	342.400	6
CCF65	Cañamaz - Amazonas	800003122-6	102.100	0	0	102.100	4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-03	2020-02	E	09/03/2020	41042263	\$2.464.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	444.500	444.500
Pensión	3	1.296.500	1.296.500
Riesgos Laborales	1	278.700	278.700
CCF	2	444.500	444.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.464.200	2.464.200

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
TOTAL A PAGAR						
2020-03	2020-02	E	09/03/2020	41042263	\$2.464.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TDE	TAP	VSP	VST	SJA	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	41055626	CAHUACHE MURAYARY ANA MARIA	1	0			S	X															25-14	175.561	28.100	0	0	0	0	EPS005	175.561	7.100	14-11	175.561	5	12.300	CCF65	175.561	7.100	0	0	0	0	0
5	CC	41056544	CHOTA CURICO ROSA EVELIA	1	0			S		X														230301	614.463	98.400	0	0	0	0	EPS005	614.463	24.600	14-11	614.463	5	42.800	CCF65	614.463	24.600	0	0	0	0	0
6	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0			S																231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0			S																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-04	2020-03	E	22/04/2020	41521247	9 0
					TOTAL A PAGAR
					\$2.083.500

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	75.200	0		0		0	0	0	0	75.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	17.600	0		0		0	0	0	0	17.600	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	610.800	0	0	0	0	0	0	0	610.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	418.800	0	0	0	0	0	0	0	418.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	70.300	0	0	0	0	0	0	0	70.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	193.200				193.200	0	0	193.200			1.932	193.200	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	342.400	0	0	342.400	6
CCF65	Cañamaz - Amazonas	800003122-6	52.800	0	0	52.800	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-04	2020-03	E	22/04/2020	41521247	\$2.083.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	395.200	395.200
Pensión	3	1.099.900	1.099.900
Riesgos Laborales	1	193.200	193.200
CCF	2	395.200	395.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.083.500	2.083.500

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-04	2020-03	E	22/04/2020	41521247	\$2.083.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																								
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																								
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																								
4	CC	41055626	CAHUACHE MURAYARY ANA MARIA	1	0			S		X																						
5	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0			S		X																						
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																								
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																								
8	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0			S		X																						
9	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S																								