

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2022/09/02 HORA: 9:29:5
10599679

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: F0GF2253EA

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERA ILIMITADA, DURANTE 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL DE:
OSORIO CABALLERO JAIRO

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO, SERÁ ELEGIDA LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA POR AFILIADOS.
LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ DIRIGIRSE A LA OFICINA PRINCIPAL, AL CORREO ELECTRÓNICO ELECCIONES2022@CAMARADIRECTA.COM, O PODRÁ OBTENER INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CAMARADIRECTA.COM

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 18 DE 2022
GRUPO NIIF: GRUPO II.

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-088212-01 DEL 2001/05/18
NOMBRE: OSORIO CABALLERO JAIRO
CEDULA DE CIUDADANIA : 91282210
NIT: 91282210-0

DIRECCION COMERCIAL: AVENIDA LA ROSITA 24 - 80 OFICINA 101
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6341515
TELEFONO2: 3158708436
TELEFONO3: 6341515
EMAIL : jairo.osorio@unicontacto.com

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: AVENIDA LA ROSITA 24 - 80 OFICINA 101

OSORIO CABALLERO JAIRO

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER
TELEFONO1: 6341515
TELEFONO2: 3158708436
TELEFONO3: 6341515
EMAIL : jairo.osorio@unicontacto.com

ACTIVOS : 3.163.360.000

C E R T I F I C A
CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4632 COMERCIO AL POR MAYOR DE BEBIDAS Y TABACO

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 4651 COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

OTRA ACTIVIDAD 1 : 4649 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS UTENSILIOS DOMÉSTICOS N.C.P.

OTRA ACTIVIDAD 2 : 4610 COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

C E R T I F I C A

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 327025 DEL 2015/07/24

NOMBRE: UNICONTACTO

FECHA DE RENOVACION: MARZO 18 DE 2022

DIRECCION COMERCIAL: AVENIDA LA ROSITA # 24 - 80 OFICINA 101

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER

TELEFONO: 6341515

E-MAIL: Jairo.osorio@unicontacto.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4632 COMERCIO AL POR MAYOR DE BEBIDAS Y TABACO

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 4651 COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

OTRA ACTIVIDAD 1 : 4649 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS UTENSILIOS

DOMÉSTICOS N.C.P.

OTRA ACTIVIDAD 2 : 4610 COMERCIO AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

C E R T I F I C A

EL COMERCIANTE ES AFILIADO A LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA DESDE: 2007/05/10

TAMAÑO DE EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 del DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 del DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES : PEQUEÑA EMPRESA - RSC

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$4.585.522.000

OSORIO CABALLERO JAIRO

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERIODO CÓDIGO - CIIU: 4632

C E R T I F I C A

PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: QUE LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DE LOS FORMULARIOS DE MATRICULA DILIGENCIADOS POR EL COMERCIANTE.

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2022/09/02 09:29:05 - REFERENCIA OPERACION 10599679

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APlicativo VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "PPC".

Pedro Pablo Contreras Pacheco

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 0000014859063503

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

9 1 2 8 2 2 1 0

27. Fecha expedición

1 9 9 0 0 7 3 1

 Lugar de expedición 28. País
COLOMBIA

 29. Departamento
Santander

 30. Ciudad/Municipio
Bucaramanga

0 0 1

 31. Primer apellido
OSORIO

 32. Segundo apellido
CABALLERO

 33. Primer nombre
JAIRO

34. Otros nombres

35. Razón social

 36. Nombre comercial
UNICONTACTO

37. Sigla

UBICACIÓN

 38. País
COLOMBIA

1 6 9

 39. Departamento
Santander

 40. Ciudad/Municipio
Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

AV LA ROSITA 24 80 OF 101

42. Correo electrónico contabilidad@puntosolucionesintegrales.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 7 6 3 4 1 5 1 5

45. Teléfono 2

3 1 5 8 7 0 8 4 3 6

CLASIFICACIÓN
Actividad económica
Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

4 6 3 2 | 2 0 2 2 0 9 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 6 5 1 | 2 0 2 2 0 4 2 8

Otras actividades

50. Código

1

2

4 6 4 9 | 4 6 1 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 | 7 | 1 4 2 2 4 2 | 4 8 5 2 |

05- Imp. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exigena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación
Para uso exclusivo de la DIAN

 59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 09 - 02 / 17 : 02: 44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantará los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO CABALLERO JAIRO

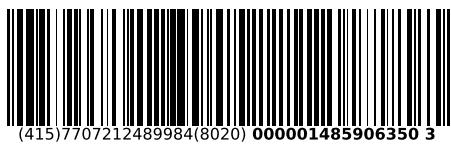
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número	2 0 0 1 0 5 1 8	
73. Fecha		
74. Número de notaría	0 3	
75. Entidad de registro	2 0 0 1 0 5 1 8	
76. Fecha de registro	0 5 0 8 8 2 1 2 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	6 8	
78. Departamento	5	
79. Ciudad/Municipio		

Vigencia

80. Desde	
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
---------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 1 2 8 2 2 1 0 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Revisor Fiscal y Contador

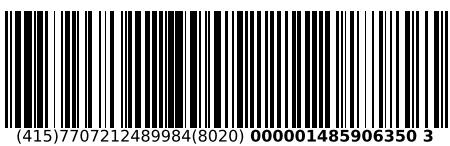
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 6 3 5 5 5 5 8 7	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 8 2 0 1 5
	152. Primer apellido MANTILLA	153. Segundo apellido BLANCO	154. Primer nombre JENNY	155. Otros nombres PAOLA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 4 2 1				

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14859063503



(415)7707212489984(8020) 000001485906350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 2 8 2 2 1 0 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i	4 6 5 1
162. Nombre del establecimiento UNICONTACTO		
163. Departamento Santander	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección AV LA ROSITA 24 80 OF 101		
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 0 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 7 2 4	
168. Teléfono 6 3 4 1 5 1 5	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

Bucaramanga, 07 de septiembre de 2022

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **JAIRO OSORIO CABALLERO** identificado con C.C. No.91.282.210 de Bucaramanga, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Cordialmente,



JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No.91.282.210 de Bucaramanga
Representante legal



JENNY PAOLA MANTILLA BLANCO
C.C No.63.555.587 de Bucaramanga
T.P No.182015-T
Contadora Pública



UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS



UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

5 4 0 2 1 B 9 1 E C P 3 F 7 E 9

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNY PAOLA MANTILLA BLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63555587 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

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

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-03	2022-03	I	05/04/2022	58000421	1	\$4.672.900

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.945.500	0	0	0	0	0	0	0	0	1.945.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.490.300	0	0	77.900	77.900	0	0	2.646.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	81.300			81.300	0	0	81.300			813	81.300	1	

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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		1	1.945.500	1.945.500
Pensión		1	2.646.100	2.646.100
Riesgos Laborales		1	81.300	81.300
CCF		0	0	0
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		3	4.672.900	4.672.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA			
					NO			

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
EMPLEADOS	UPC				1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2022-03	2022-03	I	05/04/2022	58000421	\$4.672.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES				PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exento	Colabora en el servicio	Exonerado	ING	RET	TRG	AE	TOP	VSP	VST	SLN	IDE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0	N		X															25-14	15.563.995	2.490.300	0	0	77.900	77.900	EPS017	15.563.995	1.945.500	14-23	15.563.995	1	81.300		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa: JAIRO OSORIO CABALLERO
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 58000421
Fecha de vencimiento: 05/04/2022
Fecha de Pago: 05/04/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: marzo 2022
Periodo liquidación Salud: marzo 2022
Total a pagar: \$4,672,900
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

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

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1399534416

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1		\$0	\$81,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$2,646,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,945,500
						\$4,672,900

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-04	2022-04	I		58609730	1	\$2.820.400

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.174.300	0	0	0	0	0	0	0	0	1.174.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.503.000	0	0	47.000	47.000	0	0	1.597.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.100				49.100	0	0	49.100			491	49.100	1

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	1	1.174.300	1.174.300
Pensión	1	1.597.000	1.597.000
Riesgos Laborales	1	49.100	49.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.820.400	2.820.400

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
EMPLEADOS	UPC				1
					TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-04	I		58609730	\$2.820.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colaborador	Exonerado	ING	RET	TRG	AE	TOP	VSP	VST	SLN	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59 0	N			X															25-14	9.393.688	1.503.000	0	0	47.000	47.000	EPS017	9.393.688	1.174.300	14-23	9.393.688	1	49.100		0	0	0	0	0	0	0	

Información básica de la planilla

Empresa: JAIRO OSORIO CABALLERO
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 58609730
Fecha de vencimiento: 03/05/2022
Fecha de Pago: 03/05/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: abril 2022
Periodo liquidación Salud: abril 2022
Total a pagar: \$2,820,400
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

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

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1439874802

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1		\$0	\$49,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$1,597,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,174,300
						\$2,820,400

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-05	2022-05	I		59252889	1	\$2.572.700

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.071.100	0	0	0	0	0	0	0	0	1.071.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.371.000	0	0	42.900	42.900	0	0	1.456.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	44.800				44.800	0	0	44.800		448	44.800	1	

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	1	1.071.100	1.071.100
Pensión	1	1.456.800	1.456.800
Riesgos Laborales	1	44.800	44.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.572.700	2.572.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
EMPLEADOS	UPC				1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			59252889	\$2.572.700
2022-05	2022-05	I			

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colabora en el sector	Exonerado	ING	RET	TRG	AE	TOP	VSP	VST	SLN	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59 0	N			X															25-14	8.568.622	1.371.000	0	0	42.900	42.900	EPS017	8.568.622	1.071.100	14-23	8.568.622	1	44.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa: JAIRO OSORIO CABALLERO
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 59252889
Fecha de vencimiento: 09/07/2022
Fecha de Pago: 02/06/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: mayo 2022
Periodo liquidación Salud: mayo 2022
Total a pagar: \$2,572,700
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

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

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1485311381

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1		\$0	\$44,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$1,456,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,071,100
						\$2,572,700

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-06	2022-06	I		60018828	1	\$4.727.700

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.968.400	0	0	0	0	0	0	0	0	1.968.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.519.500	0	0	78.800	78.800	0	0	2.677.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	82.200				82.200	0	0	82.200		822	82.200	1	

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	1	1.968.400	1.968.400
Pensión	1	2.677.100	2.677.100
Riesgos Laborales	1	82.200	82.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.727.700	4.727.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
EMPLEADOS	UPC				1	0	TOTAL A PAGAR
2022-06	2022-06	I		60018828	\$4.727.700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES				PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extrabajos	Colabora en el servicio	Exonerado	ING	RET	TNE	AE	TOP	VSP	VST	SLN	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	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	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59 0	N		X																25-14	15.746.60 0	2.519.500	0	0	78.800	78.800	EPS017	15.746.60 0	1.968.400	14-23	15.746.60 0	1	82.200		0	0	0	0	0	0	0	

Información básica de la planilla

Empresa: JAIRO OSORIO CABALLERO
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 60018828
Fecha de vencimiento: 09/07/2022
Fecha de Pago: 05/07/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: junio 2022
Periodo liquidación Salud: junio 2022
Total a pagar: \$4,727,700
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

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

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1536771213

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1		\$0	\$82,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$2,677,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,968,400
						\$4,727,700

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-07	2022-07	I	27/07/2022	60533709	1	\$4.801.900

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.999.300	0	0	0	0	0	0	0	0	1.999.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.559.100	0	0	80.000	80.000	0	0	2.719.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	83.500			83.500	0	0	83.500			835	83.500	1	

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	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	1	1.999.300	1.999.300
Pensión	1	2.719.100	2.719.100
Riesgos Laborales	1	83.500	83.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.801.900	4.801.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA			
					NO			

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
EMPLEADOS	UPC				1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2022-07	2022-07	I	27/07/2022	60533709	\$4.801.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES				PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colaborador	Exento/a	Exento/a	ING	RET	TRG	AE	TOP	VSP	VST	SLN	IDE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59	0	N			X															25-14	15.994.25 1	2.559.100	0	0	80.000	80.000	EPS017	15.994.25 1	1.999.300	14-23	15.994.25 1	1	83.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa: JAIRO OSORIO CABALLERO
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 60533709
Fecha de vencimiento: 27/07/2022
Fecha de Pago: 27/07/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: julio 2022
Periodo liquidación Salud: julio 2022
Total a pagar: \$4,801,900
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

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

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1571775314

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1		\$0	\$83,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$2,719,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,999,300
						\$4,801,900

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO	AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-08	2022-08	I	05/09/2022	61565663	1	\$2.454.000

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.021.700	0	0	0	0	0	0	0	0	1.021.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.307.800	0	0	40.900	40.900	0	0	1.389.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte

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	1	1.021.700	1.021.700
Pensión	1	1.389.600	1.389.600
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.454.000	2.454.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	91282210	JAIRO OSORIO CABALLERO		AVENIDA LOS BUCAROS # 2 - 108	6341515	psi_colombia@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA			
					NO			

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
EMPLEADOS	UPC				1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2022-08	2022-08	I	05/09/2022	61565663	\$2.454.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colaborador exterior	Exonerado	ING	RET	TRG	AE	TOP	VSP	VST	SLN	IDE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91282210	OSORIO CABALLERO JAIRO	59 0	N			X											25-14	8.173.210	1.307.800	0	0	40.900	40.900	EPS017	8.173.210	1.021.700	14-23	8.173.210	1	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero	CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-04	2022-03	E		57976533	\$2.934.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	97.000	0	0	0	0	0	0	0	0	97.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	131.700	0	0	0	0	0	0	0	0	131.700	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	62.700	0	0	0	0	0	0	0	0	62.700	2

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	231.900	0	0	0	0	0	0	0	231.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.246.000	0	0	22.500	22.500	0	0	0	1.291.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	316.000	0	0	0	0	0	0	0	316.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	90.700	0	0	0	0	0	0	0	90.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	61.900			61.900	0	0	61.900			619	61.900	9	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF39	Cajasan				890200106-1	471.400	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
					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	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-03	E		57976533	\$2,934.300	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	471.400	471.400
Pensión	4	1.929.600	1.929.600
Riesgos Laborales	1	61.900	61.900
CCF	1	471.400	471.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.934.300	2.934.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	psi_colombia@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA			
					SI			

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		
TOTAL A PAGAR								
2022-04			2022-03	E	57976533		\$2.934.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES			PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Exento Cobro exento Exento	ING	RET	TNE	TAE	TOP	VSP	VST	SLN	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	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	1022423306	MARTINEZ ACUÑA LAURA CAMILA	1	0	S	X																230301	510.322	81.700	0	0	0	0	EPS005	510.322	20.500	14-23	510.322	1	2.700	CCF39	510.322	20.500	0	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0	S				X													230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0	0
3	CC	1095918130	PRADA GALAN ELISAIN	1	0	S	X															231001	974.546	156.000	0	0	0	0	EPS002	974.546	39.000	14-23	974.546	1	5.100	CCF39	974.546	39.000	0	0	0	0	0	0	
4	CC	1088131784	NINO ORDIZ ADRIANA LUCIA	1	0	S																230301	1.293.546	207.000	0	0	0	0	EPS005	1.293.546	51.800	14-23	1.293.546	1	6.800	CCF39	1.293.546	51.800	0	0	0	0	0	0	
5	CC	1098778654	REYES SANCHEZ ANGELA PATRICIA	1	0	S	X															25-14	566.667	90.700	0	0	0	0	EPS037	566.667	22.700	14-23	566.667	1	3.000	CCF39	566.667	22.700	0	0	0	0	0	0	
6	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACOUELINNE	1	0	S															230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0		
7	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0	S	X														230201	448.755	71.900	0	0	0	0	EPS002	448.755	18.000	14-23	448.755	1	2.400	CCF39	448.755	18.000	0	0	0	0	0	0		
8	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0	S															230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0		
9	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0	S															231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0		

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 57976533
Fecha de vencimiento: 05/04/2022
Fecha de Pago: 05/04/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: marzo 2022
Periodo liquidación Salud: abril 2022
Total a pagar: \$2,934,300
Total de empleados: 9
Número de Administradoras: 10

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: 1399327121

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	9		\$0	\$61,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$231,900
230301	800224808	Porvenir	4		\$0	\$1,291,000
231001	800227940	Colfondos	2		\$0	\$316,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$90,700
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$471,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		\$0	\$97,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$131,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$62,700
						\$2,934,300

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero	CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	psi_colombia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-05	2022-04	E		58610135	8	0
					TOTAL A PAGAR	\$2.892.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0	0	0	0	0	0	0	0	145.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	61.200	0	0	0	0	0	0	0	0	61.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.000	0	0	0	0	0	0	0	0	80.000	2

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	429.300	0	0	0	0	0	0	429.300	2	
230301	Porvenir	800224808-8	964.200	0	0	22.500	22.500	0	0	1.009.200	3	
231001	Colfondos	800227940-6	310.400	0	0	0	0	0	0	310.400	2	
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.100			60.100	0	0	60.100			601	60.100	8	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF39	Cajasan				890200106-1	457.500	0
						0	457.500
						8	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	psi_colombia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
					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	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E		58610135	\$2.892.700	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	466.200	466.200
Pensión	4	1.908.900	1.908.900
Riesgos Laborales	1	60.100	60.100
CCF	1	457.500	457.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.892.700	2.892.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	psi_colombia@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA			
					SI			

DATOS DE LA PLANILLA										
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD					
EMPLEADOS	UPC				8	0				
TOTAL A PAGAR					\$2.892.700					
2022-05	2022-04				E	58610135				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES			PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Exento Cobro exento	Exento IBG	RET	TIE	TOP	VSP	VST	SLN	IGE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	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	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0	S																230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0	0
2	CC	1095918130	PRADA GALAN ELISAIN	1	0	S	X															231001	721.886	115.600	0	0	0	0	EPS002	721.886	28.900	14-23	721.886	1	3.800	CCF39	721.886	28.900	0	0	0	0	0	0
3	CC	1095918130	PRADA GALAN ELISAIN	1	0	S									X						231001	72.189	11.600	0	0	0	0	EPS002	72.189	2.900	14-23	72.189	1	0	CCF39	72.189	0	0	0	0	0	0		
4	CC	1095918130	PRADA GALAN ELISAIN	1	0	S									X						231001	144.378	23.200	0	0	0	0	EPS002	144.378	5.800	14-23	144.378	1	0	CCF39	144.378	0	0	0	0	0	0		
5	CC	1098131784	NIÑO ORDUZ ADRIANA LUCIA	1	0	S	X														230301	43.119	6.900	0	0	0	0	EPS005	43.119	1.800	14-23	43.119	1	300	CCF39	43.119	1.800	0	0	0	0	0	0	
6	CC	1098778654	REYES SANCHEZ ANGELA PATRICIA	1	0	S															25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0	
7	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0	S														230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0		
8	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0	S														230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0	0		
9	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0	S														230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0		
10	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0	S														231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0		

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 58610135
Fecha de vencimiento: 03/05/2022
Fecha de Pago: 03/05/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: abril 2022
Periodo liquidación Salud: mayo 2022
Total a pagar: \$2,892,700
Total de empleados: 8
Número de Administradoras: 10

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: 1439880327

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8		\$0	\$60,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$429,300
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$1,009,200
231001	800227940	Colfondos	2		\$0	\$310,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$160,000
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$457,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		\$0	\$145,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$61,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$80,000
						\$2,892,700

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero	CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-06	2022-05	E		59251503	6	0
					TOTAL A PAGAR	\$2.661.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.400	0	0	0	0	0	0	0	0	107.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	59.400	0	0	0	0	0	0	0	0	59.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.000	0	0	0	0	0	0	0	0	80.000	2

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	429.300	0	0	0	0	0	0	429.300	2	
230301	Porvenir	800224808-8	957.300	0	0	22.500	22.500	0	0	1.002.300	2	
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	56.000			56.000	0	0	56.000			560	56.000	6	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF39	Cajasan				890200106-1	426.800	0
						0	426.800
						6	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
					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	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-05	E		59251503	\$2.661.200	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	426.800	426.800
Pensión	4	1.751.600	1.751.600
Riesgos Laborales	1	56.000	56.000
CCF	1	426.800	426.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.661.200	2.661.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-06	2022-05	E		59251503	\$2.661.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES			PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Extrabajos	Cobro exento	Exonerado	ING	RIT	TRE	AIE	TOP	VSP	VST	SLN	IRE	UMA	VAC	Avp	VCT	RL	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	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0	S																			230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0	0
2	CC	1098778654	REYES SANCHEZ ANGELA PATRICIA	1	0	S																			25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINE	1	0	S																			230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0	S																			230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0	0
5	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0	S																			230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	91157940	GUARDON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0	S																			231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 59251503
Fecha de vencimiento: 03/08/2022
Fecha de Pago: 02/06/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: mayo 2022
Periodo liquidación Salud: junio 2022
Total a pagar: \$2,661,200
Total de empleados: 6
Número de Administradoras: 10

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: 1485323560

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6		\$0	\$56,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$429,300
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$1,002,300
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$160,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$160,000
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$426,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$107,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$59,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$80,000
						\$2,661,200

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero	CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-07	2022-06	E		60014257	6	0
					TOTAL A PAGAR	\$2.681.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.400	0	0	0	0	0	0	0	0	107.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	59.400	0	0	0	0	0	0	0	0	59.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	83.400	0	0	0	0	0	0	0	0	83.400	2

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	429.300	0	0	0	0	0	0	0	429.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	957.300	0	0	22.500	22.500	0	0	0	1.002.300	2
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	173.300	0	0	0	0	0	0	0	173.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	56.400			56.400	0	0	56.400			564	56.400	6	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF39	Cajasan				890200106-1	430.200	0
						0	430.200
						6	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
					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	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E		60014257	\$2.681.700	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	430.200	430.200
Pensión	4	1.764.900	1.764.900
Riesgos Laborales	1	56.400	56.400
CCF	1	430.200	430.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.681.700	2.681.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-07	2022-06	E		60014257	6	0
					TOTAL A PAGAR	
						\$2.681.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES			PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Cobro exento	Exonerado	ING	RIT	TRE	TAE	TOP	VSP	VST	SLN	IRE	UMA	VAC	Avp	VCT	RL	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	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0	S																			230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0	0
2	CC	1098778654	REYES SANCHEZ ANGELA PATRICIA	1	0	S				X															25-14	1.082.828	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.828	43.400	14-23	1.082.828	1	5.700	CCF39	1.082.828	43.400	0	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0	S																			230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0	S																			230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0	0
5	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0	S																			230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	91157940	GUARDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0	S																			231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 60014257
Fecha de vencimiento: 03/08/2022
Fecha de Pago: 05/07/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: junio 2022
Periodo liquidación Salud: julio 2022
Total a pagar: \$2,681,700
Total de empleados: 6
Número de Administradoras: 10

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: 1536750072

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6		\$0	\$56,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$429,300
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$1,002,300
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$160,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$173,300
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$430,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$107,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$59,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$83,400
						\$2,681,700

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero	CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
EMPLEADOS	UPC				7	0
PERIODO SALUD			PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60672234	\$2.690.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.400	0		0		0	0	0	0	107.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.800	0		0		0	0	0	0	60.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	83.400	0		0		0	0	0	0	83.400	2

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	429.300	0	0	0	0	0	0	429.300	2	
230301	Porvenir	800224808-8	962.700	0	0	22.500	22.500	0	0	1.007.700	3	
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	173.300	0	0	0	0	0	0	173.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	56.600			56.600	0	0	56.600			566	56.600	7	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF39	Cajasan				890200106-1	431.600	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
					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	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60672234	\$2.690.100	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	431.600	431.600
Pensión	4	1.770.300	1.770.300
Riesgos Laborales	1	56.600	56.600
CCF	1	431.600	431.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.690.100	2.690.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-08	2022-07	E		60672234	TOTAL A PAGAR	
					\$2.690.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES			PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colaborador	Exterior	Exento	ING	RIT	TIT	AIE	TOP	VSP	VST	SLN	IDE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	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	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA			1	0	S																		230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1098778654	REYES SANCHEZ ANGELA PATRICIA			1	0	S																		25-14	1.082.828	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.828	43.400	14-23	1.082.828	1	5.700	CCF39	1.082.828	43.400	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINE			1	0	S																		230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA			1	0	S																		230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN			1	0	S																		230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO			1	0	S																		231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO			1	0	S	X																230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS005	33.334	1.400	14-23	33.334	1	200	CCF39	33.334	1.400	0	0	0	0	0	0	0	

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 60672234
Fecha de vencimiento: 03/08/2022
Fecha de Pago: 03/08/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: julio 2022
Periodo liquidación Salud: agosto 2022
Total a pagar: \$2,690,100
Total de empleados: 7
Número de Administradoras: 10

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: 1585327454

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	7		\$0	\$56,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$429,300
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$1,007,700
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$160,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$173,300
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	7		\$0	\$431,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$107,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$60,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$83,400
						\$2,690,100

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero	CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-09	2022-08	E		61540244	8	0
					TOTAL A PAGAR	\$2.814.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	107.400	0	0	0	0	0	0	0	0	107.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	99.400	0	0	0	0	0	0	0	0	99.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	180.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	53.000	0	0	0	0	0	0	0	0	53.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	12.000	0	0	0	0	0	0	0	0	12.000	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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	477.300	0	0	0	0	0	0	0	477.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.117.300	0	0	22.500	22.500	0	0	0	1.162.300	3
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	52.000	0	0	0	0	0	0	0	52.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	59.300				59.300	0	0	59.300			593	59.300	8

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan					890200106-1	451.800	0	0	451.800	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCRAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCRAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	
					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	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E		61540244	\$2.814.500	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	451.800	451.800
Pensión	4	1.851.600	1.851.600
Riesgos Laborales	1	59.300	59.300
CCF	1	451.800	451.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.814.500	2.814.500

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	91282210-0	Jairo Osorio Caballero		CALLE 35 No 13-72 LOCAL 1-2	6701515	compra@psicolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-09	2022-08	E		61540244	8	0
					TOTAL A PAGAR	
						\$2.814.500

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES			PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																							
				Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colaborador	Exento de cotizar	Exento de aportar	ING	RET	REC	TOP	VSP	VST	SLN	IRE	UMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1005109210	RODRIGUEZ TRIANA HEIDI YULIANA	1	0	S	X	X															230201	300.000	48.000	0	0	0	0	EPS041	300.000	12.000	14-23	300.000	1	1.600	CCF39	300.000	12.000	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1095910955	SUAREZ DIAZ ADRIANA GISELA	1	0	S																	230301	1.482.828	237.300	0	0	0	0	EPS005	1.482.828	59.400	14-23	1.482.828	1	7.800	CCF39	1.482.828	59.400	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1098778654	REYES SANCHEZ ANGELA PATRICIA	1	0	S	X															25-14	324.849	52.000	0	0	0	0	EPS037	324.849	13.000	14-23	324.849	1	1.700	CCF39	324.849	13.000	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	CC	63363654	REMOLINA OLIVEROS YACQUELINNE	1	0	S																230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS017	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF39	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0	0	0	0	
5	CC	63555587	MANTILLA BLANCO JENNY PAOLA	1	0	S																230201	1.682.828	269.300	0	0	0	0	EPS002	1.682.828	67.400	14-23	1.682.828	1	8.800	CCF39	1.682.828	67.400	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	CC	80092627	GONZALEZ CONTRERAS HERNAN	1	0	S																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0	S															231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0	0	0		
8	CC	91478465	JAIMES ALVAREZ JAVIER ERNESTO	1	0	S															230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF39	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0	0	0		

Información básica de la planilla

Empresa: Jairo Osorio Caballero
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 61540244
Fecha de vencimiento: 05/09/2022
Fecha de Pago: 05/09/2022

NIT: 91282210
Periodo liquidación Pensiones: agosto 2022
Periodo liquidación Salud: septiembre 2022
Total a pagar: \$2,814,500
Total de empleados: 8
Número de Administradoras: 11

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: 1637269205

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8		\$0	\$59,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0	\$477,300
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$1,162,300
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$160,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$52,000
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$451,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		\$0	\$107,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$99,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$180,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$53,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$12,000
						\$2,814,500

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.282.210**

OSORIO CABALLERO

APELLIDOS

JAIRO

NOMBRES


FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



29-FEB-1972

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+**

M

ESTURA
ESTATURA

G.S. RH

SEXO

31-JUL-1990 BUCARAMANGA

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

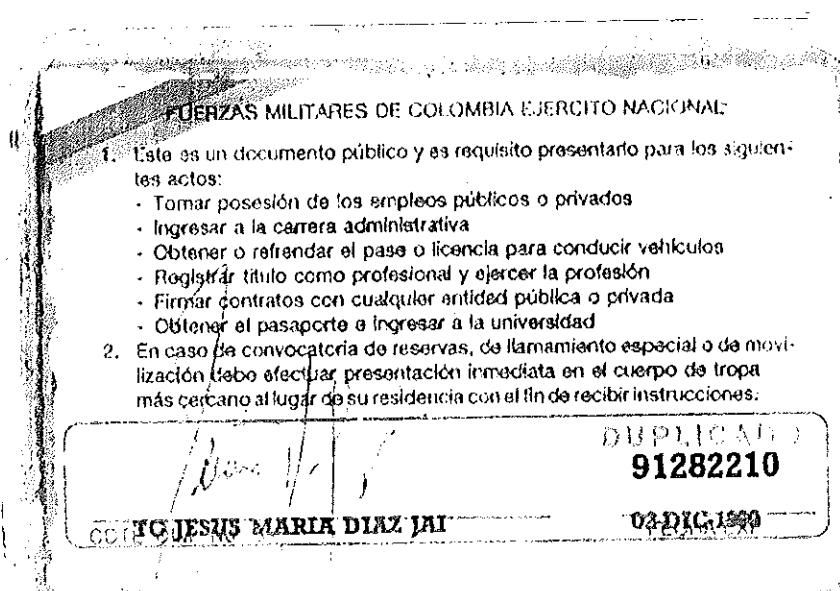
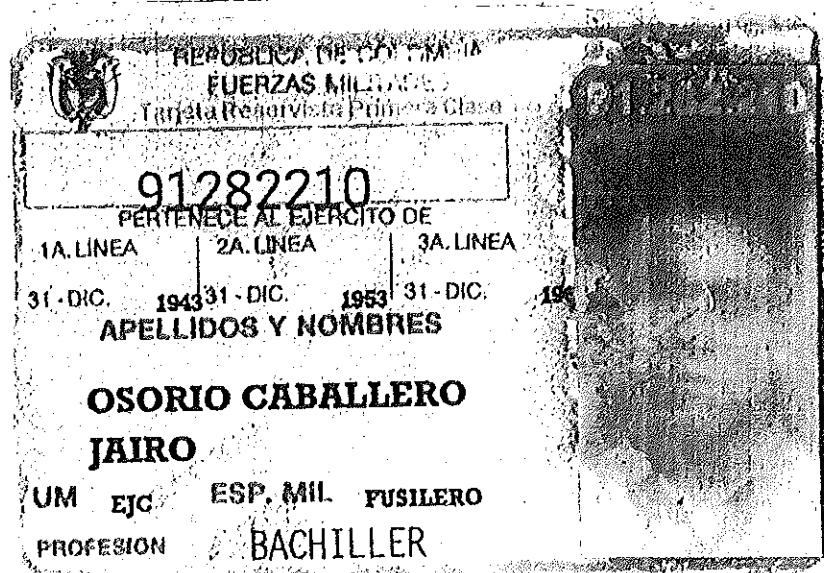
Carlos Ariel Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00245513-M-0091282210-20100723

0022906518A 2

6900899876



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JAIRO OSORIO CABALLERO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91282210, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JAIRO
Segundo Nombre:
Primer Apellido: OSORIO
Segundo Apellido: CABALLERO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 91282210
Clase Libreta Militar: Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 18 días del mes de Marzo de 2022, a las 7:12:07 PM.

Cordialmente,

TC. JOHN EDUARD PAEZ CHINONES

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Carrera 11B # 104a - 64 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.



Certificado Bancario

Jueves, 01 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIRO OSORIO CABALLERO identificado(a) con CC 91282210, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	28716780064	2004/03/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

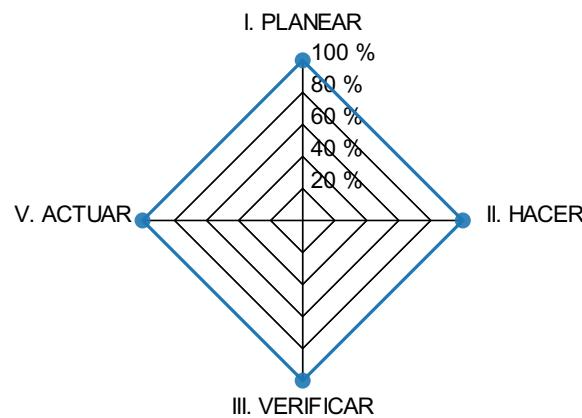


Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Jairo Osorio Caballero**, identificada con NI **91282210** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **14/01/2022** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2021** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **I** y obteniendo un resultado del **100,00%, ACEPTABLE**.

Resultados Evaluación por Ciclo



CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25,00%	25,00%	100,00%
HACER	60,00%	60,00%	100,00%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	100,00%	100,00%



Resultados Evaluación por Estándar



ESTÁNDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTÁNDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	15,00%	100%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	20,00%	100%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	5,00%	100%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	10,00%	100%
			TOTAL	100,00%

Las actividades a desarrollar de acuerdo a los resultados obtenidos, serán ejecutadas por la empresa como parte de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de expedición: **01 junio 2022**.



La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace:
<https://alissta.gov.co/EvaluacionEstandarMinimo/VCEnl?token=10BAVVL9YurdoYcVXn30vw==>

Para
verificación
de Positiva



**AUTOEVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO, BASADOS EN EL ARTÍCULO 3.
ESTÁNDARES MÍNIMOS PARA EMPRESAS, EMPLEADORES Y
CONTRATANTES CON DIEZ (10) O MENOS TRABAJADORES.**



JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO

NIT: 91282210-0

Bucaramanga, Santander

2022

AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - RESOLUCIÓN 0912 DE 2019									
NOMBRE DE LA EMPRESA Y NIT		JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTRATO - 91282210-0	ESTÁNDARES APLICADOS	ART.3 - 7	FECHA APLICACIÓN	21/12/2021			
CICLO	ESTÁNDAR	ÍTEM DEL ESTÁNDAR	Valor del ítem del estándar	Peso Porcentual	PUNTAJE POSIBLE			Calificación	Observaciones
					CT	NC	NA		
I. PLANEAR	RECURSOS (10%)	1.1.1. Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	0,5	4	0,5			4	Cuenta con el RP del SG-SST, el cual cuenta con su certificado de las 50 horas
		1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST	0,5			0,5			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST	0,5			0,5			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales	0,5		0,5				Se solicitan las planilla de pago de seguridad social y cuenta con las evidencias
		1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial	0,5			0,5			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		1.1.6 Conformación COPASST/Vigía	0,5			0,5			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		1.1.7 Capacitación COPASST	0,5			0,5			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		1.1.8 Conformación Comité Convivencia	0,5			0,5			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
	Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo (6%)	1.2.1 Programa Capacitación promoción y prevención – PyP	2	6	2			6	Cuentan con el programa de capacitaciones
		1.2.2 Inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención PyP	2			2			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso virtual de 60 horas	2			2			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST firmada, fechada y comunicada al COPASST	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG-SST	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
	GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD (15%)	2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado	2	15	2			15	Cuenta con plan de trabajo, seguimiento y cumplimiento del mismo
		2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	2			2			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.6.1 Rendición sobre el desempeño	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.7.1 Matriz legal	2			2			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	2			2			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	1			1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019

AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - RESOLUCIÓN 0012 DE 2013								
NOMBRE DE LA EMPRESA Y NIT		JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO - 91282210-0	ESTÁNDARES APLICADOS	ART.3 - 7	FECHA APLICACIÓN	21/12/2021		
CICLO	ESTÁNDAR	ÍTEM DEL ESTÁNDAR	Valor del ítem del estándar	Peso Percentual	PUNTAJE POSIBLE		Calificación	Observaciones
II. HACER	GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo	1	9		1	9	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador	1		1			Todo el personal cuenta con examen médico
		3.1.5 Custodia de Historias Clínicas	1		1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales	1		1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)	1		1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras	1		1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos	1		1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo	2	5		2	5	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales	2		2			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales	1		1			No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
	Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores (6%)	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	1	6		1	6	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	1			1		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	1			1		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	1			1		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	1			1		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		3.3.6 Medición del absentismo por causa médica	1			1		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	4	15		4	15	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS (15%)	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa	4		4			Cuenta con la matriz de peligros en la cual se realiza la evaluación y valoración de los riesgos.
		4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda	3			3		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos	4			4		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
	Medidas de prevención y control para intervenir los peligros/riesgos (15%)	4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados	2,5	15	2,5		15	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores	2,5			2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	2,5			2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.2.4 Realización de inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST	2,5			2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas	2,5			2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas	2,5			2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
III. RESPONDER	Plan de prevención, preparación y respuesta	5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias	5	10		5	10	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019



AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - RESOLUCIÓN 0312 DE 2019

NOMBRE DE LA EMPRESA Y NIT		JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICOCONTACTO - 91.282210-0	ESTÁNDARES APLICADOS	ART.3 - 7	FECHA APLICACIÓN	21/12/2021			
CICLO	ESTÁNDAR	ÍTEM DEL ESTÁNDAR	Valor del ítem del estándar	Peso Porcentual	PUNTAJE POSIBLE			Calificación	Observaciones
					CT	NC	NA		
III. VERIFICAR	ESTÁNDAR: GESTIÓN DE AMENAZAS (10%) ESTÁNDAR: VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada	5	5			5	5	No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	1,25				1,25		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		6.1.2 Las empresas adelanta auditoría por lo menos una vez al año	1,25				1,25		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría	1,25				1,25		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		6.1.4 Planificación auditorias con el COPASST	1,25				1,25		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST	2,5				2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección	2,5				2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	2,5				2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
		7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL	2,5				2,5		No Aplica por estándares mínimos basados en el Art 3 de la Res 0312 del 2019
					100	12,5	0	87,5	100

Nota 1: Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

Nota 2: En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna "No Aplica" frente al ítem correspondiente.

EVALUACIÓN DEL SISTEMA	ESTÁNDAR	PESO PORCENTUAL	ÍTEM CON CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO
PLANEAR	RECURSOS	10%	10	10%
	GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD	15%	15	15%
HACER	GESTIÓN DE LA SALUD	20%	20	20%
	GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS	30%	30	30%
VERIFICAR	GESTIÓN DE AMENAZAS	10%	10	10%
	VERIFICACIÓN DEL SG-SST	5%	5	5%
ACTUAR	MEJORAMIENTO	10%	10	10%
CUMPLIMIENTO GENERAL DEL SG-SST			100%	100%



DISEÑADO POR:	REVISADO POR:
JANETH ACEAS SALAZAR	JAIRO OSORIO CABALLERO
ASESOR EXTERNO SG-SST	REPRESENTANTE LEGAL

A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Yo, **JANETH ACELAS SALAZAR** identificada con la C.C No. 63.539.004 de Bucaramanga, como profesional en Ingeniería Metalúrgica, Especialista en Salud Ocupación y con licencia en Salud Ocupacional para la prestación del Servicio en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud de Santander, como consta en la Resolución No.000238 del 15 de enero del año 2015, doy aval y soy responsable del diseño, implementación y seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa **JAIRO OSORIO CABALLERO**, identificado con NIT: 91.282.210-0, con establecimiento de comercio denominado **UNICONTACTO**.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga al 01 de Junio de 2022.



ING. JANETH ACELAS SALAZAR

C.C No. 63.539.004 de Bucaramanga

T.P. SN231-98815

Lic.No.000238



CERTIFICADO DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SG-SST-

JAIRO OSORIO CABALLERO, actuando en calidad de representante legal de **JAIRO OSORIO CABALLERO Y/O UNICONTACTO**, certifico que nos encontramos implementando el SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SG-SST según los estándares mínimos señalados la normatividad vigente al respecto y contamos con el personal idóneo para su implementación, mantenimiento y divulgación correspondiente.

De igual manera, respecto de nuestro personal, daremos cumplimiento en su totalidad a los requisitos legales en Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, con el fin de garantizar la mitigación y control de los aspectos e impactos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo, que puedan generarse en el desarrollo de las actividades contractuales y posteriores a estas.

Atentamente,


Nombre: JAIRO OSORIO CABALLERO
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: 91.282.210
Correo Electrónico: logistica@psicolombia.com

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CELEBRADO ENTRE JAIRO OSORIO CABALLERO Y JANETH ACELAS SALAZAR

Entre los suscritos a saber, **JAIRO OSORIO CABALLERO** mayor de edad, identificada con la cédula de Ciudadanía 91.282.210, actuando en nombre y representación de **JAIRO OSORIO CABALLERO** con NIT número 91.282.210-0, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y por otra parte **JANETH ACELAS SALAZAR**, también mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía N° 63'539.004 de Bucaramanga, quien para efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- OBJETO: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en prestación de servicios de: **DISEÑO, ASESORIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL Y PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS** sin que exista horario determinado, ni dependencia.

SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un año, contado a partir de la iniciación del objeto contractual y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

TERCERA. - PRECIO: El valor del contrato será por la suma de **SEIS MILLONES DE PESOS m/cte (\$6'000.000)**.

CUARTA. - FORMA DE PAGO: El valor del contrato será cancelado de la siguiente manera: Pagos mensuales de **QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$500.000)**.

QUINTA. - OBLIGACIONES: El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna con las actividades según propuesta de trabajo aprobada y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.

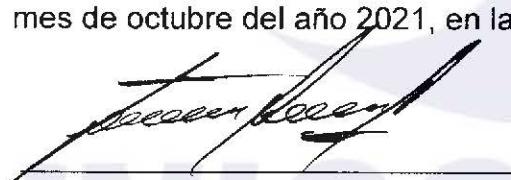
SEXTA..- SUPERVISIÓN: El CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA.

SÉPTIMA.- INDEPENDENCIA: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE; sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. A partir de un plan de acción.

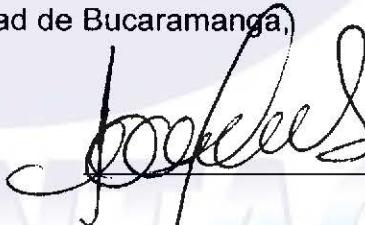
OCTAVA.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS: Los conflictos que surjan durante la ejecución del contrato se solucionarán en primera instancia mediante el diálogo directo entre las partes. Todas las diferencias que ocurran entre las partes con ocasión al presente contrato que no puedan solucionarse mediante el arreglo directo en un

plazo que no podrá exceder a los dos (2) meses, contados a partir de la fecha en que una de las partes manifieste a la otra la existencia a su juicio de una diferencia, será resuelta a través de mecanismos alternativos de solución de conflictos autorizados por la legislación colombiana. **NOVENA.- CLÁUSULA PENAL:** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA y el CONTRATANTE, en virtud del presente contrato, y sin que sea necesario el requerimiento alguno o constitución en mora, pagarán a título de cláusula pecuniaria, la suma equivalente al diez por ciento (10%), del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que se causen. Lo anterior sin perjuicio del derecho a reclamar la reparación integral de los perjuicios causados en lo que excede del valor de la cláusula penal. **PARAGRAFO:** EL valor de cláusula penal y el incumplimiento por mora, las partes podrán cobrarlas por vía ejecutiva, con base en el presente contrato y la declaración de las mismas. **DÉCIMA.-TERMINACIÓN:** Las partes podrán dar por terminado el presente contrato antes de su finalización, o no prorrogarlo, por las siguientes causas: a.) Si se presenta un cambio de normatividad que afecte de cualquier manera el desarrollo del presente contrato, b) Si las partes, no cumple estrictamente lo estipulado en el presente contrato. c) Si las partes incumple alguna o algunas de las obligaciones emanadas en este contrato, o las que de él se deriven. d) Por mutuo acuerdo entre las partes firmantes. **DÉCIMA PRIMERA.- CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:** La información a los datos que tuvieren acceso las partes durante la ejecución del contrato, serán mantenidos en forma absolutamente confidencial, esta confidencialidad continuará aun terminado y liquidado el contrato, además se obligan a no utilizar, ni divulgar a terceros parcial o totalmente, cualquier información de clientes, política o procedimiento, que con ocasión de presente contrato les fuere dado a conocer. La violación a esta cláusula será inmediata para dar por terminado el contrato e iniciar acciones de indemnizaciones civil o penal según el caso. **DÉCIMA SEGUNDA.- CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA.- DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual en la ciudad de Bucaramanga.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 01 días del mes de octubre del año 2021, en la ciudad de Bucaramanga,



Representante Legal
JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C No.91.282.210 de Bucaramanga
Contratante



JANETH ACELAS SALAZAR
C.C No.63.539.004 de Bucaramanga
Contratista



JANETH ACELAS SALAZAR

Janeth.acelas.salazar@gmail.com

Teléfono: 313 352 4158 Bucaramanga, Santander

PERFIL: Ingeniera metalúrgica, Especialista en Salud Ocupacional, con amplia experiencia en formación, implementación, seguimiento y sostenibilidad de sistemas de gestión Integrados (calidad, Medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo); habilidad de análisis y asertividad en la toma de decisiones, con capacidad de inspeccionar, dirigir, transformar y mejorar procesos, con el fin de buscar un desarrollo industrial donde predomine la seguridad, productividad, excelencia y calidad.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Cédula de ciudadanía: 63'539.004 de Bucaramanga

Edad: 36 años.

Fecha y Lugar de Nacimiento: 21 de Mayo de 1983, Bucaramanga

Estado Civil: Unión Libre

Teléfonos: 300-4183375 – 313-3524158 - 037-6372293

Domicilio Actual: Calle 61 # 16B-55 Torre 2 Boque 2^a Apto 504, Morada Ciudadela

Comfenalco

Disponibilidad de traslado

Tarjeta profesional: NS231 98815

EXPERIENCIA LABORAL.

Empresa: JAS INGENIERIA Y CONSULTORIA

Cargo:

Tiempo Laborado: Agos 2018 – Actualmente

Responsabilidades:

- ✓ Brindar asesoría y acompañamiento a los Clientes con respecto a diseño e implementación del Sistema de Gestión que aplique (Calidad, Seguridad y Salud, Medio Ambiente)
- ✓ Realizar auditorías internas con respecto al cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.
- ✓ Realizar acompañamiento en las actividades de los procesos del Cliente, con el fin de levantar la información para la elaboración de los documentos del Sistema de Gestión que aplique(Calidad, Seguridad y salud, Medio Ambiente)
- ✓ Realizar la planeación y ejecución de las actividades mensuales, establecidas para cada Cliente.
- ✓ Elaborar el diseño del presupuesto y verificar su cumplimiento, en la ejecución de las actividades del sistema de gestión.
- ✓ Actividades comerciales para realizar amplitud al listado de Clientes.
- ✓ Realizar acompañamiento en campo cuando el Cliente lo requiera, con el fin de garantizar los lineamientos de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ✓ Realizar Charlas y capacitaciones referentes al cronograma de capacitaciones establecido por el Sistema de Gestión.
- ✓ Realizar actualización de los documentos cada vez que se requiera, con el fin de mantenerlos al día en temas legales y procesos aplicables al Cliente.
- ✓ Brindar al Cliente soluciones estratégicas según los requerimientos del mismo.
- ✓ Seguimiento a los indicadores del Sistema de Gestión y elaboración de actividades de mejora cuando se requiera.
- ✓ Investigación de accidentes e incidentes de trabajo, realizando levantamiento de acciones de mejora, divulgación de lecciones aprendidas y seguimiento de cumplimiento para cierre.
- ✓ Realizar seguimiento al personal del Cliente que presente recomendaciones laborares, con el fin de garantizar su bienestar.
- ✓ Ejecución de inspecciones con el fin de garantizar que se condiciones seguras en las instalaciones del Cliente.

Logros:

- ✓ Se amplió el listado de Clientes en un 30% comparado al año anterior.

Empresa: SOPNUMIL S.A.S, ACTUALMENTE MEGALOGISTIK

Cargo: Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo

Tiempo Laborado: Jun-2017 – Agos 2018

Responsabilidades:

- ✓ Documentar e implementar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo según el Decreto 1072 de 2015.
- ✓ Manejo de indicadores de los sistemas de gestión de SST.
- ✓ Inducción y re inducción del personal activo en la empresa sobre el SG-SST.
- ✓ Programación del personal para las capacitaciones internas y externas.
- ✓ Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos.
- ✓ Consolidar los accidentes e incidentes de trabajo con sus respectivas investigaciones y planes de acción.
- ✓ Consolidar y realizar investigación y seguimiento al personal con Enfermedad Laboral.
- ✓ Realizar seguimiento al personal con recomendaciones médicas.
- ✓ Seguimiento al cumplimiento de los planes de acción en las fechas estipuladas de los compromisos adquiridos en COPASST, auditorias inspecciones y accidentes e incidentes de trabajo.
- ✓ Atender con el equipo de trabajo las auditorías internas y externas del sistema Integrado de Gestión ISO 9001:2015 y OHSAS 18001:2007.
- ✓ Atender visitas del ministerio de trabajo.
- ✓ Manejo del inventario de Elementos de protección personal

Logros:

- ✓ Se realizó la certificación de la norma OHSAS 18001 dentro del Sistema Integrado de Gestión de la empresa.
- ✓ Se estableció el procedimiento de Reincorporación laboral
- ✓ Se logró poner al día las investigaciones de las enfermedades laborales que se tenía notificadas, y la realización de seguimiento de cada uno de los casos con recomendaciones.
- ✓ Se Implementó el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo según la normativa del Decreto 1071 de 2015.
- ✓ Se Logró la disminución del presupuesto establecido para el área.

Empresa: CONSORCIO CONSTRUCTOR RUTA DEL SOL (CONSOL)

Cargo: Responsable del Sistema de Gestión Documental - Calidad

Tiempo Laborado: Marzo-2016- Mayo-2017

Responsabilidades:

- ✓ Documentar e implementar el sistema de gestión de Calidad.
- ✓ Manejo de indicadores del sistema de gestión
- ✓ Inducción del personal al sistema de gestión de calidad de la empresa
- ✓ Seguimiento al programa de calibración de los equipos involucrados en la calidad del producto.
- ✓ Seguimiento y apoyo a la oportuna respuesta de las PQR's recibidas por el cliente, Interventoría y usuarios.
- ✓ Manejo del personal
- ✓ Recibir las auditorías internas y externas del Sistema de Gestión de Calidad.
- ✓ Seguimiento al cumplimiento de los planes de acción en las fechas estipuladas en el análisis de causa de las no conformidades.
- ✓ Realizar seguimiento al avance de obra ejecutada vs lo planeado.

Logros:

- ✓ Se logró la implementación del manejo de la información de Ingeniería de proyectos-(Diseños) por medio de la herramienta Vault, garantizando la trazabilidad de los mismos.
- ✓ Se fortaleció la confiabilidad con el cliente, por medio de la pronta respuesta a sus solicitudes e información veraz.
- ✓ Se Documentó y actualizo con el equipo de trabajo los procedimientos internos según las necesidades de mejora para el sistema de gestión de calidad.
- ✓ Atendí con el equipo de trabajo la auditoria de externa de seguimiento por nuestro ente certificador de ISO 9001:2008, con cero No Conformidades.

Empresa: CONSORCIO CONSTRUCTOR RUTA DEL SOL (CONSOL)

Cargo: Responsable de Seguridad en el Trabajo

Tiempo Laborado: Marzo 2015 - Marzo 2016

Responsabilidades:

- ✓ Documentar e implementar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Manejo de indicadores de los sistemas de gestión
- ✓ Inducción y re inducción del personal activo en la empresa
- ✓ Programación del personal para las capacitaciones.
- ✓ Manejo del personal
- ✓ Consolidar los accidentes e incidentes de trabajo con sus respectivas investigaciones y planes de acción.
- ✓ Seguimiento al cumplimiento de los planes de acción en las fechas estipuladas de las inspecciones y accidentes e incidentes de trabajo.
- ✓ Atendí con el equipo de trabajo las auditorías internas y externas de OHSAS 18001:2007.

Logros:

- ✓ Se logró con mi equipo de trabajo la recertificación de la norma OHSAS 18001:2007
- ✓ Se Coordinó con el equipo de trabajo la organización del archivo físico.
- ✓ Se Implementó la base de datos en medio magnéticos de la información del área.
- ✓ Se Logró la disminución del 9% del reporte de accidentes de trabajo extemporáneos.
- ✓ Se Coordinó y ejecuto la aplicación de formatos internos según la directriz de casa matriz.
- ✓ Se Documentó y actualizó junto con el equipo de trabajo los procedimientos internos según lineamientos de casa matriz.
- ✓ Mejoría en los indicadores relacionados con Accidentalidad, inspecciones y capacitaciones.
- ✓ Se apoyó en la implementación del plan estratégico de seguridad Vial
- ✓ Se Logró la disminución del presupuesto de papelería.

Empresa: Nacional de Perforaciones

Cargo: Coordinadora HSEQ

Tiempo Laborado: Octubre-2014-Marzo-2015

Responsabilidades:

- ✓ Documentar e implementar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo según OHSAS 18001:2007.
- ✓ Revisión y solicitud de Elementos de protección personal- EPP
- ✓ Supervisión en las Obras de la empresa
- ✓ Coordinación en la elaboración de la documentación del sistema de gestión de calidad ISO 9001:2008.
- ✓ Manejo de indicadores de los sistemas de gestión
- ✓ Inducción y re inducción del personal activo en la empresa
- ✓ Programación del personal para las capacitaciones de cursos de alturas
- ✓ Manejo y envío de documentación requerida por nuestros clientes para el ingreso a obras.
- ✓ Manejo del personal HSEQ.

Logros:

- ✓ Se realizaron los manuales de funciones y responsabilidades de cada departamento
- ✓ Coordinar el cumplimiento a la normativa de manejo de dotación para el personal.
- ✓ Documentar y actualizar junto con el equipo de trabajo los procedimientos internos del departamento HSEQ.
- ✓ Se Realizó seguimiento de indicadores de accidentalidad, disminución de indicador de Frecuencia, indicador de severidad y el índice de Lesiones incapacitantes.
- ✓ Se Logró la asignación de presupuesto para el área, para la ejecución de un cronograma de actividades.

UNCONTACTACIO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS

Empresa: Central Motor grupo Automotriz.

Cargo: Coordinadora de calidad

Tiempo Laborado: Junio 2011-Octubre-2014,

Responsabilidades:

- ✓ Documentación e Implementación del sistema de gestión de calidad, en el área ventas, taller y repuestos para las marcas Hyundai, Kia, Cinascar y Ford.
- ✓ Documentación e implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, en el área ventas, taller y repuestos para las marcas Hyundai, Kia, Cinascar y Ford.
- ✓ Apoyo en la realización de actividades y cumplimiento a la normativa vigente de medio ambiente en toda la compañía
- ✓ Manejo de los indicadores del área productiva, comercial, repuestos, administrativos de los procesos de la empresa.
- ✓ Implementar los programas exigidos por las casas-matrices de cada marca representada.
- ✓ Realización de auditorías internas de los procesos ya establecidos en la compañía en cada departamento para su respectiva marca.
- ✓ Liderar la brigada de emergencias

Logros:

- ✓ Certificación del programa de calidad de la marca Ford Colombia de Servicio Total al taller de central motor América.
- ✓ Creación del departamento de logística y dirigí todos los procedimientos para el funcionamiento del proceso como tal.
- ✓ Levantamiento general de procesos de todas las áreas de la compañía de acuerdo con los lineamientos dados por la norma ISO 9001:2008.
- ✓ Documentación y cumplimiento a la ley 1562 del 2012.

UNICONTACTO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS

Empresa: Central Motor grupo Automotriz.

Cargo: Líder de Calidad.

Tiempo Laborado: Marzo 2010 a junio 2011

Responsabilidades:

- ✓ Implementación de los indicadores y control de calidad en el área del taller con las marcas HYUNDAI, KIA Y CINASCAR,
- ✓ Inspecciones de productos terminados, auditorias entre procesos en el área de colisión, como es latonería (inspección de soldadura y cuadre en el ensamble de piezas) y pintura(espesor y calidad en el terminado);
- ✓ Auditoria a los vehículos que se han trabajado en revisiones programadas y en mecánica general.
- ✓ Auditoria del cumplimiento de los estándares de salud ocupacional área del taller (Uso de los Elementos de Protección Personal).
- ✓ Programación de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos.
- ✓ Elaboración, y análisis de indicadores de producción de área de taller, tales como productividad, eficiencia, retornos externos e internos, y costos generados por producto no conforme, entre otros
- ✓ Mejoramiento de los procesos internos del taller, evaluación de reprocesos, quejas y reclamos.

Empresa: MER LTDA.

Cargo: Ingeniera Metalúrgica.

Tiempo Laborado: Junio 2009 al octubre 2009.

Responsabilidades:

- ✓ Manejo de 8 técnicos soldadores y pintores.
- ✓ Responsable del departamento de producción en la fabricación de skids para la industria petrolera.
- ✓ Control de calidad de procesos de manufactura.
- ✓ Programación de fechas de entrega con el cliente, garantizando las operaciones de logística para el cumplimiento de las fechas pactadas.
- ✓ Manejo de inventario de materiales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Programa de Acreditación Pedagógica para Profesionales no Licenciados
Universidad Industrial de Santander
Bucaramanga – Santander Actualmente

Especialización de Salud Ocupacional
Universidad Manuela Beltrán
Bucaramanga – Santander 2014

Ingeniera Metalúrgica
Universidad Industrial de Santander
Bucaramanga – Santander 2009

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Diplomado plan estratégico de seguridad vial
Politécnico de Colombia

Auditor interno sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Norma
ISO 45001:2018 – GTC ISO 1911: 2018
ICONTEC-2019

Diplomado en Interventoría de Proyectos y Obras
Universidad de Catalunya - 2017

Diplomado en Sistemas de Gestión Integral de la Calidad
SENA-ESAP 2014

Diplomado en Gestión de la Calidad Basado en la Norma ISO 9001:2008.
Universidad Industrial de Santander-2009

Curso Auditor interno HSEQ ISO 9001:2015 14001:2015 OHSAS 18001:2007
BUREAU VERITAS 2016

Curso del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST
SENA 2016

Curso de coordinador de trabajo seguro en alturas.
SENA 2015

Curso de Auditor Interno en Gestión de la Calidad basado en la Norma ISO 9001:2008.
Universidad Industrial de Santander - 2009

Normas y Especificaciones Técnicas en Soldadura.
SENA - 2009
Duración 40 horas.

Básico de Salud Ocupacional.
SENA - 2008

Referencias y certificaciones disponibles a solicitud.

UNICONTACTO

IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS



JANETH ACELAS SALAZAR

CC. 63'539.004 B/manga.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERA METALÚRGICA

A

JANETH ACELAS SALAZAR

CEDULA DE CIUDADANIA N° 63.539.004 expedida en BUCARAMANGA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello le otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Bucaramanga, EL 15 DE DICIEMBRE DE 2009

Registrado al folio 961 Libro 12-W Diplomas de Grado

Rector

Secretario General

Personería Jurídica UIIS - Resolución No. 25 del 23 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

IMPRESORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS



**Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines**



Titular

**JANETH
ACELAS SALAZAR**

D.I.

63.539.004

Ingeniero

METALÚRGICO

Matrícula

SN231-98815

**Resol. Secc. 31/2013
Fecha de Exp. 02/12/2013**

**Consejo Profesional Nacional
de Ingenierías Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines**

Esta tarjeta acredita a su titular el derecho de ejercer la ingeniería en su especialidad en cualquier lugar del país, de acuerdo con la Ley 51 de 1986 y su Decreto Reglamentario 1873 de 1996.

Para efectos de información adicional o pérdida dirigirse a la Secretaría del Consejo Profesional Nacional, Calle 70 No. 9-10 PBX 3127393, Bogotá, D.C.

UNICONTACTO
IMPORADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS

República de Colombia



Gobernación de Santander

RESOLUCIÓN	Código: AP-GJ-83-03	Gestión Jurídica	Versión: 3	Pág. 1 de 1
------------	------------------------	------------------	------------	-------------

RESOLUCIÓN NÚMERO 000238 DE

Por la cual se otorga una Licencia de Salud Ocupacional

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que ACELAS SALAZAR JANETH identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 63539004 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: ACELAS SALAZAR JANETH. - INGENIERA METALURGICA - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 63539004, en las áreas de Ingeniería Ingeniería Metalurgica en Seguridad y Salud en el trabajo, Higiene y Seguridad Industrial, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

15 JAN 2015



PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL GRUPO ACREDITACION EN SI
Y
S.O.G.C.

CERTIFICA:

Que JANETH ACELAS SALAZAR, identificado (a) con cédula de ciudadanía n.º 63.539.004 de BUCARAMANGA, inscrito(a) ante esta Secretaría bajo el N.º 03 fe
libro 35, de ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, fecha de inscripción .
autoriza el ejercicio de la profesión en todo el departamento de Santander

Título que le otorgó: UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN "UMB", el 24 DE OCT
DE 2014

Se adhieren y se anulan estampillas correspondientes a este concepto.

Expedida en Bucaramanga a los 17 DE DICIEMBRE DE 2014.


YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ

Firma: YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ

UNCONTACTO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS

Certificado de logro

La República de Colombia, el Ministerio del Trabajo y ARL SURA hacen constar que:

JANETH ACELAS SALAZAR

Con documento de identidad No. 63539004



Cursó y aprobó:

CAPACITACIÓN VIRTUAL SGSST (50 HORAS)

Con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente el 15 de diciembre de 2021 en Medellín.

Gema O. Klein

Registro Certificado de Oferer de Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A. RCO-0003. Para validar este certificado, consulte en colegiosvirtuales.artsura.com/cgr/verificar con el número 1134133

UNICOVITAS
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS



UNICONTACTO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMISTROS Y SERVICIOS



Bucaramanga, septiembre 29 2022

Señores

**SENA - CENTRO DE TECNOLOGÍA DE LA MANUFACTURA AVANZADA
Medellín - Antioquia**

**ASUNTO: ACLARACIÓN DE POSIBLES PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS EVENTO
136624 CONSUMIBLES LEXMARK**

Cordial saludo

JAIRO OSORIO CABALLERO, en mi calidad de representante legal de la empresa **UNICONTACTO** presento respuesta al requerimiento precio presuntamente artificialmente bajo, correspondiente al evento de Cotización No. 136624 adelantado a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en respuesta de ello y de conformidad con la guía para el manejo de las ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación consideramos que la propuesta presentada por nuestra empresa no se puede considerar artificialmente baja, hecho basado en lo siguiente:

1. Somos una empresa que cuenta con una amplia cobertura en la distribución de consumibles de impresión de la marca Lexmark, solicitados dentro del Acuerdo Marco de Precios. Gracias a la trayectoria que tenemos en este mercado con diferentes contratos adjudicados, se ha logrado establecer una buena planeación y estructuración para presentar una oferta que resulta beneficiosa para las partes, pues si bien nos permite generar utilidad como contratistas, posibilita generar un ofrecimiento beneficioso para la entidad con productos de buena

Avenida La Rosita No.24-80 Oficina 1-1 Contacto PBX: 6341515

www.unicontacto.com

jairo.osorio@unicontacto.com logistica@unicontacto.com contabilidad@unicontacto.com

Bucaramanga - Colombia

calidad.

2. Para constatar lo mencionado se tiene como prueba:

- En el mes de agosto del presente año nos adjudicaron 4 órdenes correspondiente al SENA en los meses anteriores también tenemos diferentes adjudicaciones del SENA, y en todas las órdenes de compra se ha cumplido a cabalidad con la entrega, sin acarrear inconvenientes algunos.

3. El TONER 58D4H00 por tener una rotación alta en el mercado, y ser el SENA una de las entidades que más requiere dicho TONER, se le ha realizado un análisis y ajuste de precios asequibles permitiendo así ofertar un precio altamente competitivo. Así mismo se hace necesario precisar a la entidad que el ofrecimiento económico realizado por parte de nosotros, incluye todos y cada uno de los gastos directos e indirectos que con lleva la ejecución, teniendo en cuenta los valores correspondientes al costo de los bienes que se van a suministrar y desde un primer momento junto con la oferta realizada en la Operación Principal, incluyen el valor correspondiente al transporte de los bienes solicitados y entrega en las instalaciones de la entidad, el margen de utilidad correspondiente y los impuestos y/o gravámenes que le aplican.



Avenida La Rosita No.24-80 Oficina 1-1 Contacto PBX: 6341515

www.unicontacto.com

jairo.osorio@unicontacto.com logistica@unicontacto.com contabilidad@unicontacto.com

Bucaramanga - Colombia

Solicitamos a la entidad que esta justificación sea confidencial dado que contiene precios, lo cual es información que hace parte de la confidencialidad de la empresa, la cual según el artículo 260 de la Decisión 486 de 2000, es considerada como secreto empresarial, lo que prohíbe su reproducción o remisión a terceros.

Esperando que la aclaración acá presentada sea atendida y aceptada, agradecemos de antemano su gestión y oportuna colaboración.

Atentamente



JAIRO OSORIO CABALLERO
C.C. 91.282.210 de Bucaramanga
Gerente

Redacta: Enrique Jiménez