

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO	<b>NIT:</b>	19254921
<b>Tipo Planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	junio 2023
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	RIESGO DOS	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	julio 2023
<b>Número de Radicación:</b>	69104603	<b>Total a pagar:</b>	\$3,083,700
<b>Fecha de vencimiento:</b>	07/07/2023	<b>Total de empleados:</b>	9
<b>Fecha de Pago:</b>	07/07/2023	<b>Número de Administradoras:</b>	9

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número Autorización:</b>	33869643
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	9		\$0	\$137,000
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$456,000
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$261,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	4		\$0	\$1,123,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$579,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$68,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		\$0	\$307,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		\$0	\$94,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$56,500
						\$3,083,700

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

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO	<b>NIT:</b>	19254921
<b>Tipo Planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	julio 2023
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	RIESGO DOS	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	agosto 2023
<b>Número de Radicación:</b>	69881524	<b>Total a pagar:</b>	\$2,658,700
<b>Fecha de vencimiento:</b>	04/08/2023	<b>Total de empleados:</b>	7
<b>Fecha de Pago:</b>	14/08/2023	<b>Número de Administradoras:</b>	9

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DE OCCIDENTE	<b>Número Autorización:</b>	100983210
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatría S.A.	7		\$0	\$100,600
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$417,500
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$241,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	4		\$0	\$1,071,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	7		\$0	\$397,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$68,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$212,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		\$0	\$94,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$54,100
						\$2,658,700

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 69881524, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	19254921-8	ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO		CLL 27 SUR 29B 33	4029090	martha.pinto@soloaseo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO DOS	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-06	2023-05	E	05/06/2023	68327562	\$3.178.700	

**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	68.000	0	0	0	0	0	0	0	0	68.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	326.200	0	0	0	0	0	0	0	0	326.200	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	96.200	0	0	0	0	0	0	0	0	96.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	55.000	0	0	0	0	0	0	0	0	55.000	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	
230301	Porvenir	800224808-8	604.500	0	0	0	0	0	0	0	604.500	4	
231001	Cólfondos	800227940-6	239.000	0	0	0	0	0	0	0	239.000	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.059.400	0	0	0	0	0	0	0	1.059.400	4	

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	142.900				142.900	0	0	142.900			1.429	142.900	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	587.500	0	0	587.500	11

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	545.400	545.400
Pensión	3	1.902.900	1.902.900
Riesgos Laborales	1	142.900	142.900
CCF	1	587.500	587.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>9</b>	<b>3.178.700</b>	<b>3.178.700</b>



**Información básica de la planilla**

**Empresa:** ESPITIA CAMARGO NELSON ORLANDO  
**Tipo Planilla:** E  
**Sucursal o Dependencia:** RIESGO DOS  
**Número de Radicación:** 70579323  
**Fecha de vencimiento:** 06/09/2023  
**Fecha de Pago:** 06/09/2023

**NIT:** 19254921  
**Periodo liquidación Pensiones:** agosto 2023  
**Periodo liquidación Salud:** septiembre 2023  
**Total a pagar:** \$2,186,900  
**Total de empleados:** 6  
**Número de Administradoras:** 8

**Detalles del pago**

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

**Nit recaudo:** 9998600669427  
**Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE  
**Número Autorización:** 145043212

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	6		\$0	\$80,700
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$412,700
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$239,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		\$0	\$787,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$308,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		\$0	\$210,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		\$0	\$94,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$53,400
						\$2,186,900

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



## HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO Identificado con CC 19254921

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO MAYOR, con las siguientes características:

### Cuenta Ahorro Amigo

<b>Número:</b>	24107914051
<b>Fecha de apertura:</b>	25 de Agosto de 2021
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a EMPRESAS DEL ESTADO, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 2 de junio de 2023.

Cordialmente,

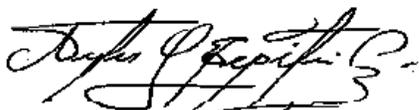
**Vicepresidencia de Banca Masiva**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**  
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS NATURALES)**

Yo NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 19.254.921 de Bogotá, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto a mis aportes y el de mis empleados (eso último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Cajas de Compensación, cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección.

Certificación Expedida a los 2 días del mes de junio del año 2023.

Cordialmente,



**NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO**  
CC 19.254.921 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

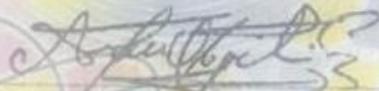
NÚMERO **19.254.921**

**ESPITIA CAMARGO**

APELLIDOS

**NELSON ORLANDO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1954**

**TUTA**  
**(BOYACA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**17-ENE-1976 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



A-0730700-00883440-M-0019254921-20170216

0053644568A 1

46719280