

Fwd: Archivo anexos

alexander pulido chacon <falpulido@gmail.com>

Miércoles 4/11/2020 4:15 PM

Para: Juzgado 39 Laboral - Bogota - Bogota D.C. <jlato39@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (14 MB)

contestacion demanda J39 2020-21.pdf;

cordial saludo

dando cumplimiento al auto del 28 de octubre de 2020 me permito reenviar la correspondiente contestacion de la demanda la cual se envio al despacho con fecha 24 de agosto de 2020 con los correpondientes anexos

quedo atento a cualquier requerimineto del despacho por cuanto los anexos son bastantes pesados y se debieron colocar por partes

----- Forwarded message -----

De: alexander pulido chacon <falpulido@gmail.com>

Date: lun., 24 ago. 2020 a las 11:04

Subject: Fwd: Archivo anexos

To: <jlato39@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Doctora

GINNA PAHOLA GUIO CASTILLO

JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

La ciudad.

REFERENCIA: Demanda ejecutiva laboral No. 2020-21

PORVENIR Vs PROCOPA SAS

FRANKLIN ALEXANDER PULIDO CHACON, mayor de edad y vecino de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de la empresa PROCOPA [S.A.S.](#) NIT 800247726-1, según poder conferido por el señor JUAN PABLO GONZALEZ CIMADEVILLA, identificado con C.C. No 79158382 de Bogotá, actual representante legal de dicha compañía, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, procedo a contestar dentro del término de traslado la demanda ejecutiva laboral de la referencia

se envian dos archivos anexos que por el peso de,los mismos no permite en un solo archivo

quedo atento a cualquier inquirtud o comentario

[anexos.pdf](#)

Franklin Alexander Pulido Chacón

Abogado – Universidad Gran Colombia
Carrera 77 No 52 A-67 Oficina 514 Bogotá. Cel. 3102089601
E-MAIL abogadofap@gmail.com fpulido@gmail.com

Doctora

GINNA PAHOLA GUIO CASTILLO

JUEZ TREINTA Y NUEVE LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

jlato39@cendoj.ramajudicial.gov.co

La ciudad.

REFERENCIA: Demanda ejecutiva laboral No. 2020-21

PORVENIR Vs PROCOPA SAS

FRANKLIN ALEXANDER PULIDO CHACON, mayor de edad y vecino de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de la empresa PROCOPA S.A.S. NIT 800247726-1, según poder conferido por el señor JUAN PABLO GONZALEZ CIMADEVILLA, identificado con C.C. No 79158382 de Bogotá, actual representante legal de dicha compañía, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, procedo a contestar dentro del término de traslado la demanda ejecutiva laboral de la referencia en los siguientes términos:

FRENTE A LOS HECHOS:

-AL PRIMERO: ES CIERTO. Pero se aclara que los trabajadores de la empresa PROCOPA S.A.S. relacionados en el estado de cuenta anexo, se afiliaron al fondo de Pensiones Obligatorias Protección en fechas diferentes y se retiraron de la empresa en fechas que difieren de las consignadas en el título valor.

-AL SEGUNDO: NO ME CONSTA, me atengo a lo probado en el proceso.

-AL TERCERO: NO ES CIERTO. La empresa Procopa S.A.S. tiene trabajadores que se afiliaron al fondo de Pensiones obligatorias Protección, pero el demandante no especifico a qué personas se refiere y los tiempos de afiliación que permitan tener claridad sobre la obligación.

-AL CUARTO: ES CIERTO. Pero se aclara que el demandante no especifico a qué personas se refiere y los tiempos de afiliación que permitan tener claridad sobre la obligación

-AL QUINTO: ES CIERTO. Pero se aclara que el demandante no especifico a qué personas se refiere y los tiempos de afiliación que permitan tener claridad sobre la obligación

-AL SEXTO: ES CIERTO

-AL SEPTIMO: ES CIERTO

-AL OCTAVO: NO ES CIERTO. Si bien es cierto lo descrito en la norma también lo es que el título presentado para cobro al ser complejo no presta merito ejecutivo por si solo sino que además tiene un requisito sine qua non, y es el de que la liquidación solo presta merito ejecutivo, si la entidad en este caso la empresa PROCOPA SAS, no se hubiera pronunciado frente al requerimiento dentro de los quince días siguientes a la comunicación conforme el Art. 5 del decreto 2633 de 1994, veamos,

“ARTICULO 5o. DEL COBRO POR VIA ORDINARIA. <Artículo compilado en el artículo [2.2.3.3.8](#) del Decreto Único Reglamentario 1833 de 2016. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo [3.1.1](#) del mismo Decreto 1833 de 2016> En desarrollo del artículo [24](#) de la Ley 100 de 1993, las demás entidades administradoras del régimen solidario de prima media con prestación definida del sector privado y del régimen de ahorro individual con solidaridad adelantarán su correspondiente acción de cobro ante la jurisdicción ordinaria, informando a la Superintendencia Bancaria con la periodicidad que ésta disponga, con carácter general, sobre los empleadores morosos en la consignación oportuna de los

aportes, así como la estimulación de sus cuantías e interés moratorio, con sujeción a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 100 de 1993 y demás disposiciones concordantes.

Vencidos los plazos señalados para efectuar las consignaciones respectivas por parte de los empleadores, la entidad administradora, mediante comunicación dirigida al empleador moroso lo requerirá. Si dentro de los quince (15) días siguientes a dicho requerimiento el empleador no se ha pronunciado, se procederá a elaborar la liquidación, la cual prestará mérito ejecutivo de conformidad con lo establecido en el artículo 24 de la Ley 100 de 1993."

(Subrayado y negrilla míos)

El requerimiento en mora que se presentó a la empresa para respuesta fue radicado en nuestras oficinas el día 25 de octubre de 2019, y la respuesta al mismo se entregó a PROTECCION, dentro del término estipulado por la ley que es de quince (15) días hábiles, el día 19 de noviembre de 2019, con lo que se estaría frente a una violación al debido proceso al presentar el título para cobro sin el lleno de los requisitos formales de la norma en cita.

-AL NOVENO: ES CIERTO

-AL DECIMO: NO ME CONSTA. Me atengo a lo probado en el proceso

-AL DECIMO PRIMERO: ES CIERTO

-AL DECIMO SEGUNDO: NO ES CIERTO. Procopa S.A.S., realizó los pagos presentados a continuación en resumen y discriminados por cada excepción de pago así:

EXCEPCION DE PAGO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
1.PAGOS LEY 1739/2014	30.822.869	52.753.425	83.576.294
2.RETIRADOS	8.493.430	2.304.800	10.798.230
3.PAGOS POR PILA	1.305.751	351.500	1.657.251
4.EXCEPCION PILA	7.546.141	4.435.100	11.981.241
5.MAS DE 20 AÑOS	37.427	218.243	255.670
TOTAL PAGOS	48.205.617	60.063.068	108.268.685

1. Pagos realizados objeto Ley 1739 de 2014

período Cotiza.	Datos Afiliado		Fecha Depósito	Salario Base Cotización Obligatoria	Cotización Obligatoria		Total Deuda	Observación pago
	Cédula	Nombre			Saldo Deuda	Intereses a 2019/11/05		
199602	51.633.277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH		240.637	6.817	37.085	43.902	LEY 1739/2014
199602	51.633.277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH	20150313	240.637	32.486	180.935	213.421	LEY 1739/2014
199603	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH		250.541	27.622	145.685	173.307	LEY 1739/2014
199603	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH	20150313	250.541	33.823	151.330	185.153	LEY 1739/2014
199604	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH		251.852	26.973	142.195	169.168	LEY 1739/2014
199604	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH	20150313	251.852	34.000	152.887	186.887	LEY 1739/2014
199605	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH		248.889	25.872	136.473	162.345	LEY 1739/2014
199605	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH	20150313	248.889	33.600	151.970	185.570	LEY 1739/2014
199606	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH		266.689	26.882	141.769	168.651	LEY 1739/2014
199606	11320917	MADRIGAL TAPIA CARLOS ARTU	20150313	277.016	37.397	214.042	251.439	LEY 1739/2014
199606	11322839	DEVIA JIMENEZ HECTOR	20150313	194.188	26.215	150.121	176.336	LEY 1739/2014
199606	20381325	BOLIVAR TECANO MARINA	20150313	350.000	47.250	270.473	317.723	LEY 1739/2014
199606	20994733	YASO ROMERO ANGELICA MARIA	20150313	328.333	44.325	253.728	298.053	LEY 1739/2014
199606	30260311	GALEANO ANGELICA	20150313	17.953	2.424	14.485	16.909	LEY 1739/2014
199606	51633277	PRIETO OJEDA MARTHA RUTH	20150313	266.689	36.003	206.068	242.071	LEY 1739/2014
199606	51679877	GUZMAN MARIN MABEL	20150313	291.230	39.316	225.104	264.420	LEY 1739/2014
199606	52370546	CAMARGO OSORIO NEFY	20150313	342.360	46.219	264.580	310.799	LEY 1739/2014
199606	52438139	RIÑO AREVALO LUZ VANIA	20150313	167.522	22.615	129.436	152.051	LEY 1739/2014
199606	52489092	ESCOBAR PEÑA BLANCA STELLA	20150313	340.642	45.987	263.270	309.257	LEY 1739/2014
199606	79211164	RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	20150313	254.917	34.414	197.045	231.459	LEY 1739/2014
199606	79730723	GODOY GODOY DIEGO	20150313	65.469	8.838	51.978	60.816	LEY 1739/2014
199606	79738478	JIMENEZ PARRADO LUIS FELIP	20150313	260.616	35.183	201.396	236.579	LEY 1739/2014
199606	79822700	MILLAN VELANDIA JAIR	20150313	70.565	9.526	54.606	64.132	LEY 1739/2014
199606	80356083	QUIROGA GARZON GIOVANNY EL	20150313	352.100	47.534	279.479	327.013	LEY 1739/2014
199606	91275541	RIOS TORRES BERNEY ANTONIO	20150313	284.291	38.379	219.721	258.100	LEY 1739/2014
199606	93421156	PACHECO ESQUIVEL NARCISO	20150313	256.666	34.650	198.373	233.023	LEY 1739/2014
199606	93421711	GONZALEZ RODRIGUEZ	20150313	286.391	38.663	221.358	260.021	LEY 1739/2014
	93421855	GONZALEZ GONZALEZ ARTURO	20150313	279.375	37.716	215.932	253.648	LEY 1739/2014
199606	97446405	GOMEZ SUAREZ OSCAR YESID	20150313	258.500	34.898	205.388	240.286	LEY 1739/2014
200101	52730535	ARENAS REMICIO ANA MARIA	20150313	309.000	41.700	195.858	237.558	LEY 1739/2014
200101	52952250	GALLO BOHORQUEZ YAMILE	20150313	390.000	52.700	247.487	300.187	LEY 1739/2014
200101	65824586	LOZANO TAFUR LILIANA	20150313	309.000	41.700	195.858	237.558	LEY 1739/2014
200101	79971598	BENAVIDES TRUJILLO JOSE AL	20150313	492.000	66.400	311.907	378.307	LEY 1739/2014
200101	79974126	PARDO ANGEL CESAR AUGUSTO	20150313	668.000	90.200	423.660	513.860	LEY 1739/2014
200101	80149458	PRADA GUZMAN JORGE	20150313	570.000	77.000	361.605	438.605	LEY 1739/2014
200101	93420845	POMAR OSORIO FELIX MARIA	20150313	518.000	69.900	327.999	397.899	LEY 1739/2014
200808	1033726405	AGUILAR TRIANA HAROLD ANTO	20150529	461.500	66.917	133.083	200.000	LEY 1739/2014
200809	1033726405	AGUILAR TRIANA HAROLD ANTO	20150529	461.500	66.917	131.383	198.300	LEY 1739/2014
200912	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150424	536.000	77.760	127.740	205.500	LEY 1739/2014

201001	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	614.807	977.307	LEY 1739/2014
201001	10981407	MARTINEZ MONTALVO MAURICIO	20150415	546.000	79.210	128.937	208.147	LEY 1739/2014
201001	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	607.000	87.995	143.259	231.254	LEY 1739/2014
201001	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	294.928	476.178	LEY 1739/2014
201001	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	725.000	105.125	171.083	276.208	LEY 1739/2014
201001	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	676.000	98.060	159.548	257.608	LEY 1739/2014
201001	1067090766	MONTALVO HUMANEZ YENIS DEL	20150415	515.000	74.675	121.540	196.215	LEY 1739/2014
201002	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	613.400	975.900	LEY 1739/2014
201002	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	545.000	79.025	127.276	206.301	LEY 1739/2014
201002	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	291.926	473.176	LEY 1739/2014
201002	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	637.000	92.345	148.796	241.141	LEY 1739/2014
201003	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150424	403.125	58.453	85.247	143.700	LEY 1739/2014
201003	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	686.000	99.510	230.649	330.159	LEY 1739/2014
201003	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	683.000	99.055	229.616	328.671	LEY 1739/2014
201003	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	840.193	1.202.693	LEY 1739/2014
201003	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	637.000	92.345	214.034	306.379	LEY 1739/2014
201003	10981407	MARTINEZ MONTALVO MAURICIO	20150415	685.000	99.325	158.006	257.331	LEY 1739/2014
201003	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	569.000	82.465	131.162	213.627	LEY 1739/2014
201003	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	288.312	469.562	LEY 1739/2014
201003	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	637.000	92.345	146.956	239.301	LEY 1739/2014
201003	79767953	ROMERO HERNANDEZ WALTHER	20150415	539.000	78.115	124.288	202.403	LEY 1739/2014
201003	80382257	MARCHA GOMEZ JOSE	20150415	684.000	99.140	157.760	256.900	LEY 1739/2014
201003	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	684.000	99.140	157.740	256.880	LEY 1739/2014
201003	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	638.000	92.530	146.824	239.354	LEY 1739/2014
201004	52496698	BONILLA CLAUDIA PATRICIA	20150424	146.250	21.206	39.994	61.200	LEY 1739/2014
201004	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	579.657	942.157	LEY 1739/2014
201004	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	702.000	101.770	159.925	261.695	LEY 1739/2014
201004	10981407	MARTINEZ MONTALVO MAURICIO	20150415	730.000	105.850	149.187	255.037	LEY 1739/2014
201004	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	586.000	85.010	119.852	204.862	LEY 1739/2014
201004	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	100.000	14.500	20.498	34.998	LEY 1739/2014
201004	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	255.378	436.628	LEY 1739/2014
201004	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	515.000	75.175	105.975	181.150	LEY 1739/2014
201004	79767953	ROMERO HERNANDEZ WALTHER	20150415	515.000	74.675	105.241	179.916	LEY 1739/2014
201004	80382257	MARCHA GOMEZ JOSE	20150415	731.000	106.035	149.400	255.435	LEY 1739/2014
201004	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	731.000	106.035	149.400	255.435	LEY 1739/2014

201005	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	762.000	110.470	175.161	285.631	LEY 1739/2014
201005	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	777.000	112.645	178.537	291.182	LEY 1739/2014
201005	51955983	CORTES PINEDA ROSALBINA	20150313	1.147.000	166.295	263.571	429.866	LEY 1739/2014
201005	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	574.582	937.082	LEY 1739/2014
201005	78758044	GUZMAN ESPITIA RAFAEL EDUA	20150313	767.000	111.195	176.319	287.514	LEY 1739/2014
201005	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	735.000	106.575	168.909	275.484	LEY 1739/2014
201005	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	865.000	125.425	198.832	324.257	LEY 1739/2014
201005	10981407	MARTINEZ MONTALVO MAURICIO	20150415	768.000	111.380	173.485	284.865	LEY 1739/2014
201005	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	632.000	91.620	142.690	234.310	LEY 1739/2014
201005	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	515.000	74.675	116.311	190.986	LEY 1739/2014
201005	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	282.247	463.497	LEY 1739/2014
201005	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	760.000	110.200	171.629	281.829	LEY 1739/2014
201005	79767953	ROMERO HERNANDEZ WALTHER	20150415	649.000	94.065	146.525	240.590	LEY 1739/2014
201005	80382257	MARCHA GOMEZ JOSE	20150415	1.043.000	151.255	235.544	386.799	LEY 1739/2014
201005	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	715.000	103.675	161.506	265.181	LEY 1739/2014
201005	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	646.000	93.710	134.733	228.443	LEY 1739/2014
201006	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	733.000	106.305	166.679	272.984	LEY 1739/2014
201006	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	700.000	101.500	159.113	260.613	LEY 1739/2014
201006	51955983	CORTES PINEDA ROSALBINA	20150313	1.147.000	166.295	260.644	426.939	LEY 1739/2014
201006	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	568.203	930.703	LEY 1739/2014
201006	78758044	GUZMAN ESPITIA RAFAEL EDUA	20150313	730.000	105.850	165.988	271.838	LEY 1739/2014
201006	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	735.000	106.575	167.034	273.609	LEY 1739/2014
201006	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	730.000	105.850	165.988	271.838	LEY 1739/2014
201006	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	678.000	98.330	151.470	249.800	LEY 1739/2014
201006	10981407	MARTINEZ MONTALVO MAURICIO	20150415	768.000	111.380	171.696	283.076	LEY 1739/2014
201006	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	609.000	88.265	159.822	248.087	LEY 1739/2014
201006	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	1.100.000	159.500	288.832	448.332	LEY 1739/2014
201006	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	328.164	509.414	LEY 1739/2014
201006	79767953	ROMERO HERNANDEZ WALTHER	20150415	681.000	98.785	152.264	251.049	LEY 1739/2014
201006	80382257	MARCHA GOMEZ JOSE	20150415	34.334	4.985	7.702	12.687	LEY 1739/2014
201006	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	573.000	83.105	150.494	233.599	LEY 1739/2014
201006	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	646.000	93.710	132.597	226.307	LEY 1739/2014
201007	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	794.000	115.090	178.773	293.863	LEY 1739/2014
201007	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	562.934	925.434	LEY 1739/2014
201007	78758044	GUZMAN ESPITIA RAFAEL EDUA	20150313	783.000	113.555	176.387	289.942	LEY 1739/2014
201007	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	515.000	74.675	116.055	190.730	LEY 1739/2014

201007	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	730.000	105.850	164.449	270.299	LEY 1739/2014
201007	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	561.000	81.385	124.164	205.549	LEY 1739/2014
201007	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	1.100.000	159.500	243.323	402.823	LEY 1739/2014
201007	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	276.449	457.699	LEY 1739/2014
201007	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	700.000	101.500	154.888	256.388	LEY 1739/2014
201007	79767953	ROMERO HERNANDEZ WALTHER	20150415	621.000	90.085	137.487	227.572	LEY 1739/2014
201007	80190406	QUINTERO GOMEZ JOHN FREDY	20150415	630.000	91.350	139.421	230.771	LEY 1739/2014
201007	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	562.000	81.470	124.280	205.750	LEY 1739/2014
201007	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	713.000	103.405	157.264	260.669	LEY 1739/2014
201007	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150812	1.500.000	217.500	331.112	548.612	LEY 1739/2014
201008	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	885.000	128.325	197.256	325.581	LEY 1739/2014
201008	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	775.000	112.375	172.740	285.115	LEY 1739/2014
201008	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	557.039	919.539	LEY 1739/2014
201008	78758044	GUZMAN ESPITIA RAFAEL EDUA	20150313	763.000	110.655	170.046	280.701	LEY 1739/2014
201008	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	749.000	108.565	166.890	275.455	LEY 1739/2014
201008	11235614	RUIZ CASTRO LEONARDO	20150415	395.000	57.275	301.001	358.276	LEY 1739/2014
201008	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	1.100.000	159.500	838.159	997.659	LEY 1739/2014
201008	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	952.399	1.133.649	LEY 1739/2014
201008	79311436	SALAMANCA RAMIREZ NESTOR F	20150415	429.000	62.165	326.643	388.808	LEY 1739/2014
201008	80190406	QUINTERO GOMEZ JOHN FREDY	20150415	900.000	130.500	196.799	327.299	LEY 1739/2014
201008	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	515.000	74.675	392.413	467.088	LEY 1739/2014
201008	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	833.000	120.805	181.983	302.788	LEY 1739/2014
201008	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150812	1.500.000	217.500	327.379	544.879	LEY 1739/2014
201009	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	1.100.000	159.500	238.011	397.511	LEY 1739/2014
201009	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150415	1.250.000	181.250	270.412	451.662	LEY 1739/2014
201009	80190406	QUINTERO GOMEZ JOHN FREDY	20150415	880.000	127.600	190.357	317.957	LEY 1739/2014
201009	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	515.000	74.675	111.435	186.110	LEY 1739/2014
201009	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	699.000	101.315	150.722	252.037	LEY 1739/2014
201009	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	657.000	95.245	142.595	237.840	LEY 1739/2014
201009	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	608.000	88.180	131.976	220.156	LEY 1739/2014
201009	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	542.477	904.977	LEY 1739/2014
201009	78758044	GUZMAN ESPITIA RAFAEL EDUA	20150313	224.000	32.440	48.622	81.062	LEY 1739/2014
201009	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	656.000	95.160	142.384	237.544	LEY 1739/2014
201009	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150812	1.500.000	217.500	323.881	541.381	LEY 1739/2014
201010	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	729.000	105.665	157.200	262.865	LEY 1739/2014
201010	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	713.000	103.405	153.825	257.230	LEY 1739/2014
201010	51984765	CERVANTES AVILA DALIA ISAB	20150313	2.500.000	362.500	539.211	901.711	LEY 1739/2014

201010	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	726.000	105.310	156.574	261.884	LEY 1739/2014
	22586087	OLIVARES MEJIA ANA LUCIA	20150415	1.100.000	159.500	235.498	394.998	LEY 1739/2014
201010	80190406	QUINTERO GOMEZ JOHN FREDY	20150415	428.000	62.080	91.645	153.725	LEY 1739/2014
201010	1010040037	RODRIGUEZ BONILLA ANDRES	20150415	189.000	27.405	40.534	67.939	LEY 1739/2014
201010	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	749.000	108.565	159.849	268.414	LEY 1739/2014
201010	52859636	CASTRO BARRAGAN DIANA TERE	20150424	375.000	54.375	95.825	150.200	LEY 1739/2014
201010	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150812	1.500.000	217.500	320.579	538.079	LEY 1739/2014
201011	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	796.000	115.460	169.064	284.524	LEY 1739/2014
201011	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	729.000	105.665	154.709	260.374	LEY 1739/2014
201011	1032416529	BUITRAGO VELANDIA DEICY CA	20150313	779.000	112.915	165.316	278.231	LEY 1739/2014
201011	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	1.100.000	159.500	233.003	392.503	LEY 1739/2014
201011	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	764.000	110.740	161.295	272.035	LEY 1739/2014
201011	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150915	1.500.000	217.500	311.782	529.282	LEY 1739/2014
201012	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	762.000	110.470	159.972	270.442	LEY 1739/2014
201012	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	816.000	118.360	171.313	289.673	LEY 1739/2014
201012	23782928	ESPITIA HURTADO ESPERANZA	20150415	1.100.000	159.500	230.392	389.892	LEY 1739/2014
201012	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20150415	725.000	105.125	151.848	256.973	LEY 1739/2014
201012	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	809.000	117.265	168.951	286.216	LEY 1739/2014
201012	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150915	1.500.000	217.500	317.854	535.354	LEY 1739/2014
201101	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	886.000	128.510	183.935	312.445	LEY 1739/2014
201101	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	758.000	109.930	157.330	267.260	LEY 1739/2014
201101	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	906.000	131.410	187.097	318.507	LEY 1739/2014
201101	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150915	1.500.000	217.500	309.946	527.446	LEY 1739/2014
201101	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20150915	800.000	116.000	165.307	281.307	LEY 1739/2014
201102	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	833.000	120.805	171.035	291.840	LEY 1739/2014
201102	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	663.000	96.155	136.124	232.279	LEY 1739/2014
201102	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	689.000	99.865	140.712	240.577	LEY 1739/2014
201102	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20150915	1.500.000	217.500	306.512	524.012	LEY 1739/2014
201102	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20150915	675.000	97.875	137.965	235.840	LEY 1739/2014
201103	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	850.000	123.250	172.269	295.519	LEY 1739/2014
201103	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	735.000	106.575	148.945	255.520	LEY 1739/2014
201103	22586087	OLIVARES MEJIA ANA LUCIA	20150424	887.000	128.595	179.051	307.646	LEY 1739/2014
201103	53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	20150529	750.000	108.750	151.078	259.828	LEY 1739/2014
201103	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	536.000	77.760	108.102	185.862	LEY 1739/2014
201103	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	217.500	302.339	519.839	LEY 1739/2014
201103	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	643.000	93.255	129.617	222.872	LEY 1739/2014
201104	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	850.000	123.250	169.775	293.025	LEY 1739/2014
201104	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	764.000	110.740	152.535	263.275	LEY 1739/2014
201104	22586087	OLIVARES MEJIA ANA LUCIA	20150424	950.000	137.750	189.196	326.946	LEY 1739/2014

201104	79158382	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN	20150424	1.500.000	217.500	298.735	516.235	LEY 1739/2014
201104	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	544.000	78.840	108.208	187.048	LEY 1739/2014
201104	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	217.500	298.409	515.909	LEY 1739/2014
201104	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	693.000	100.505	137.771	238.276	LEY 1739/2014
201105	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	850.000	122.033	166.800	288.833	LEY 1739/2014
201105	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	704.000	101.032	138.100	239.132	LEY 1739/2014
201105	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	570.000	82.650	111.615	194.265	LEY 1739/2014
201105	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	217.500	293.728	511.228	LEY 1739/2014
201105	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	630.000	91.350	123.430	214.780	LEY 1739/2014
201106	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	850.000	119.656	163.500	283.156	LEY 1739/2014
201106	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	761.000	107.166	146.400	253.566	LEY 1739/2014
201106	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	615.000	89.175	118.710	207.885	LEY 1739/2014
201106	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	217.500	289.453	506.953	LEY 1739/2014
201106	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	804.000	116.540	155.164	271.704	LEY 1739/2014
201107	11036447	ARGEL GUZMAN CRISTIAN RAFA	20150313	536.000	74.033	101.200	175.233	LEY 1739/2014
201107	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	536.000	74.034	101.200	175.234	LEY 1739/2014
201107	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	213.427	284.500	497.927	LEY 1739/2014
201107	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	536.000	77.760	102.136	179.896	LEY 1739/2014
201107	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	217.500	285.512	503.012	LEY 1739/2014
201107	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	536.000	77.760	102.136	179.896	LEY 1739/2014
201108	21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	20150313	721.000	97.229	132.900	230.129	LEY 1739/2014
201108	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	2.250.000	326.250	441.622	767.872	LEY 1739/2014
201108	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	536.000	76.398	99.700	176.098	LEY 1739/2014
201108	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	2.250.000	326.250	450.125	776.375	LEY 1739/2014
201108	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	716.000	102.017	133.200	235.217	LEY 1739/2014
201109	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	204.152	272.100	476.252	LEY 1739/2014
201109	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	536.000	74.988	97.900	172.888	LEY 1739/2014
201109	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	209.805	273.800	483.605	LEY 1739/2014
201109	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	673.000	94.109	122.900	217.009	LEY 1739/2014
201110	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	199.645	266.100	465.745	LEY 1739/2014
201110	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	561.000	76.847	100.300	177.147	LEY 1739/2014
201110	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	205.289	267.900	473.189	LEY 1739/2014
201110	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	763.000	104.454	136.400	240.854	LEY 1739/2014
201111	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	194.834	259.700	454.534	LEY 1739/2014
201111	52737488	CIFUENTES NARVAEZ LIZ MAGA	20150424	887.000	115.193	153.600	268.793	LEY 1739/2014
201111	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	536.000	69.656	92.900	162.556	LEY 1739/2014
201111	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	648.000	86.622	113.100	199.722	LEY 1739/2014

201111	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	200.437	261.600	462.037	LEY 1739/2014
201111	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	781.000	104.392	136.300	240.692	LEY 1739/2014
201112	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	190.216	253.600	443.816	LEY 1739/2014
201112	52737488	CIFUENTES NARVAEZ LIZ MAGA	20150424	950.000	120.470	160.600	281.070	LEY 1739/2014
201112	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	678.000	85.995	114.700	200.695	LEY 1739/2014
201112	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	786.000	102.604	133.900	236.504	LEY 1739/2014
201112	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	195.775	255.500	451.275	LEY 1739/2014
201112	1014211088	PARDO SUAREZ JOHN FREDY	20160114	921.000	120.308	157.000	277.308	LEY 1739/2014
201201	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	185.201	246.900	432.101	LEY 1739/2014
201201	52737488	CIFUENTES NARVAEZ LIZ MAGA	20150424	1.090.000	134.579	179.400	313.979	LEY 1739/2014
201201	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	787.000	97.152	129.500	226.652	LEY 1739/2014
201201	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	596.000	77.923	101.700	179.623	LEY 1739/2014
201201	52504805	DIAZ LONDONO JOHANNA	20151015	1.500.000	195.833	255.600	451.433	LEY 1739/2014
201202	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	180.675	240.900	421.575	LEY 1739/2014
201202	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	700.000	84.315	112.400	196.715	LEY 1739/2014
201202	1033751572	GALINDO GOMEZ MICHAEL STEV	20150424	567.000	68.278	91.000	159.278	LEY 1739/2014
201202	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	567.000	70.368	91.900	162.268	LEY 1739/2014
201203	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	595.000	67.039	91.600	158.639	LEY 1739/2014
201203	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	175.296	233.700	408.996	LEY 1739/2014
201203	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	729.000	85.161	113.600	198.761	LEY 1739/2014
201203	1033751572	GALINDO GOMEZ MICHAEL STEV	20150424	567.000	66.246	88.300	154.546	LEY 1739/2014
201203	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	595.000	71.728	93.600	165.328	LEY 1739/2014
201204	1022956968	URUENA MERA CESAR	20150424	30.000	4.300	5.800	10.100	LEY 1739/2014
201204	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	626.000	68.630	93.800	162.430	LEY 1739/2014
201204	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	170.787	227.700	398.487	LEY 1739/2014
201204	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	767.000	87.313	116.400	203.713	LEY 1739/2014
201204	1033751572	GALINDO GOMEZ MICHAEL STEV	20150424	567.000	64.542	86.100	150.642	LEY 1739/2014
201204	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	567.000	66.687	87.100	153.787	LEY 1739/2014
201205	1022956968	URUENA MERA CESAR	20150424	91.250	12.599	16.800	29.399	LEY 1739/2014
201205	1022969628	RAMIREZ MARTINEZ ARLEY ALE	20150424	77.500	10.701	14.300	25.001	LEY 1739/2014
201205	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	729.000	77.551	106.000	183.551	LEY 1739/2014
201205	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	165.910	221.200	387.110	LEY 1739/2014
201205	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	810.000	89.591	119.500	209.091	LEY 1739/2014
201205	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	641.000	73.336	95.700	169.036	LEY 1739/2014
201205	1033733157	MARTINEZ PEREZ ANDRES YESI	20151015	701.000	80.226	104.700	184.926	LEY 1739/2014
201205	1033751572	GALINDO GOMEZ MICHAEL STEV	20151015	647.000	73.970	96.600	170.570	LEY 1739/2014

201206	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	608.000	62.713	85.700	148.413	LEY 1739/2014
201206	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	161.040	214.700	375.740	LEY 1739/2014
201206	52496698	BONILLA CLAUDIA PATRICIA	20150424	803.000	86.222	115.000	201.222	LEY 1739/2014
201206	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	811.000	87.099	116.100	203.199	LEY 1739/2014
201206	1033751572	GALINDO GOMEZ MICHAEL STEV	20150424	598.000	64.216	85.600	149.816	LEY 1739/2014
201206	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	641.000	71.249	93.000	164.249	LEY 1739/2014
201206	1033733157	MARTINEZ PEREZ ANDRES YESI	20151015	643.000	71.495	93.300	164.795	LEY 1739/2014
201207	79450036	GONZALEZ RICO JORGE DIEGO	20150424	31.875	4.200	5.600	9.800	LEY 1739/2014
201207	1022950541	OVALLE GONZALEZ WILMAR YOA	20150313	622.000	62.004	84.800	146.804	LEY 1739/2014
201207	52055896	HORMAZA CARO JIMENA	20150424	1.500.000	155.989	208.000	363.989	LEY 1739/2014
201207	53072600	PEREZ VALENCIA JANNETH AND	20150424	839.000	87.221	116.300	203.521	LEY 1739/2014
201207	38290006	HERNANDEZ LOPEZ SANDRA VIV	20151015	567.000	61.050	79.700	140.750	LEY 1739/2014
201207	1033733157	MARTINEZ PEREZ ANDRES YESI	20151015	586.000	63.133	82.400	145.533	LEY 1739/2014
TOTAL PAGO LEY 1739 DE 2014					30.822.869	52.753.425	83.576.294	LEY 1739/2014

2. Empleados retirados

CC	NOMBRE	PERIODO	IBC	APORTE	INTERESES	TOTAL	OBSERVACION PAGO	FECHA RETIRO
39545677	MORALES CUBIDES	201904	828.116	132.499	15.700	148.199	RETIRO	27-abr-19
39545677	MORALES CUBIDES	201905	828.116	132.499	12.500	144.999	RETIRO	27-abr-19
39545677	MORALES CUBIDES	201906	828.116	132.499	9.700	142.199	RETIRO	27-abr-19
39545677	MORALES CUBIDES	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	RETIRO	27-abr-19
39545677	MORALES CUBIDES	201908	828.116	132.502	3.900	136.402	RETIRO	27-abr-19
60810816	VERDU SUBERO	201804	781.242	124.999	49.200	174.199	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201805	781.242	124.999	46.200	171.199	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201806	781.242	124.999	43.200	168.199	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201807	781.242	124.999	40.300	165.299	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201808	781.242	124.999	37.400	162.399	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201809	781.242	124.999	34.800	159.799	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201810	781.242	124.999	31.600	156.599	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201811	781.242	124.999	28.900	153.899	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201812	781.242	124.999	25.800	150.799	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201901	828.116	132.499	24.600	157.099	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201902	828.116	132.499	21.800	154.299	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201903	828.116	132.499	18.900	151.399	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201904	828.116	132.499	15.700	148.199	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201905	828.116	132.499	12.500	144.999	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201906	828.116	132.499	9.700	142.199	RETIRO	1-abr-18
60810816	VERDU SUBERO	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	RETIRO	1-abr-18

60810816	VERDU SUBERO	201908	828.116	132.505	3.900	136.405	RETIRO	1-abr-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201803	1.200.000	192.000	80.400	272.400	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201804	1.200.000	192.000	75.600	267.600	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201805	1.200.000	192.000	70.900	262.900	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201806	1.200.000	192.000	66.300	258.300	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201807	1.200.000	192.000	61.900	253.900	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201808	1.200.000	192.000	57.500	249.500	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201809	1.200.000	192.000	53.400	245.400	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201810	1.200.000	192.000	48.500	240.500	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201811	1.200.000	192.000	44.400	236.400	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201812	1.200.000	192.000	39.700	231.700	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201901	1.200.000	192.000	35.600	227.600	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201902	1.200.000	192.000	31.500	223.500	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201903	1.200.000	192.000	27.400	219.400	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201904	1.200.000	192.000	22.700	214.700	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201905	1.200.000	192.000	18.000	210.000	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201906	1.200.000	192.000	14.100	206.100	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201907	1.200.000	192.000	9.700	201.700	RETIRO	5-feb-18
80033288	CUBILLO SALDARRIAGA	201908	1.200.000	192.000	5.600	197.600	RETIRO	5-feb-18
1018499642	NAVARRO LAMBRANO	201703	737.717	118.035	85.000	203.035	RETIRO	24-feb
1018499642	NAVARRO LAMBRANO	201704	737.717	118.035	81.800	199.835	RETIRO	24-feb
1018499642	NAVARRO LAMBRANO	201705	737.717	114.103	76.100	190.203	RETIRO	24-feb
1023861802	HERNANDEZ	201502	687.038	109.926	149.100	259.026	RETIRO	15-oct-14
1023861802	HERNANDEZ	201503	687.038	109.926	146.200	256.126	RETIRO	15-oct-14
1023861802	HERNANDEZ	201505	687.038	109.926	141.200	251.126	RETIRO	15-oct-14
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201804	1.050.000	168.000	66.100	234.100	RETIRO	23-mar-18
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201805	1.050.000	168.000	62.100	230.100	RETIRO	23-mar-18
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201806	1.050.000	168.000	58.000	226.000	RETIRO	23-mar-18
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201807	1.050.000	168.000	54.200	222.200	RETIRO	23-mar-18
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201808	1.050.000	168.000	50.300	218.300	RETIRO	23-mar-18
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201809	1.050.000	140.000	39.000	179.000	RETIRO	23-mar-18
1086192792	TOLOZA CASTRO	201905	828.116	132.499	12.500	144.999	RETIRO	abr-19
1086192792	TOLOZA CASTRO	201906	828.116	132.499	9.700	142.199	RETIRO	abr-19
1086192792	TOLOZA CASTRO	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	RETIRO	abr-19
1086192792	TOLOZA CASTRO	201908	828.116	132.504	3.900	136.404	RETIRO	abr-19
TOTAL RETIRADOS				8.493.430	2.304.800	10.798.230	RETIRO	

3. Pagado mediante planilla PILA

CC	NOMBRE	PERIODO	IBC	APORTE	INTERESES	TOTAL	OBSERVACION PAGO
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	PAGADO PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY	201908	828.116	132.499	3.900	136.399	PAGADO PILA

53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201702	737.717	118.035	88.100	206.135	PAGADO PILA
1024473482	MORALES BARRIGA	201708	737.800	118.048	69.500	187.548	PAGADO PILA
1024473482	MORALES BARRIGA	201905	828.116	132.499	12.500	144.999	PAGADO PILA
1024473482	MORALES BARRIGA	201906	828.116	132.499	9.700	142.199	PAGADO PILA
1024473482	MORALES BARRIGA	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	PAGADO PILA
1024473482	MORALES BARRIGA	201908	828.116	132.501	3.900	136.401	PAGADO PILA
1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	201705	737.800	118.048	78.800	196.848	PAGADO PILA
39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELE	201802	978.913	156.626	71.700	228.326	PAGADO PILA
TOTAL				1.305.751	351.500	1.657.251	PAGADO PILA

4. Pagado mediante excepción PILA (Planilla física)

CC	NOMBRE	PERIODO	IBC	APORTE	INTERESES	TOTAL	OBSERVACION PAGO
7316521	BITRAGO PARRA MILTON	201803	1.000.000	160.000	67.000	227.000	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BITRAGO PARRA MILTON	201804	1.000.000	160.000	63.000	223.000	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BITRAGO PARRA MILTON	201805	1.000.000	160.000	59.100	219.100	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BITRAGO PARRA MILTON	201806	1.000.000	160.000	55.300	215.300	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BITRAGO PARRA MILTON	201807	1.000.000	160.000	51.600	211.600	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BITRAGO PARRA MILTON	201808	1.000.000	160.000	47.900	207.900	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY	201612	689.455	110.313	88.200	198.513	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201801	1.500.000	240.000	111.600	351.600	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201802	1.500.000	240.000	106.200	346.200	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201803	1.500.000	240.000	100.500	340.500	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201804	1.500.000	240.000	94.500	334.500	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201805	1.500.000	240.000	88.600	328.600	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201806	1.500.000	240.000	82.900	322.900	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201807	1.500.000	240.000	77.400	317.400	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201808	1.500.000	240.000	71.900	311.900	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201809	1.500.000	240.000	66.800	306.800	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201810	1.500.000	240.000	60.600	300.600	PAGO EXCEPCION PILA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201811	1.500.000	240.000	55.400	295.400	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201801	781.242	124.999	58.200	183.199	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201802	781.242	124.999	55.400	180.399	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201803	781.242	124.999	52.400	177.399	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201804	781.242	124.999	49.200	174.199	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201805	781.242	124.999	46.200	171.199	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201806	781.242	124.999	43.200	168.199	PAGO EXCEPCION PILA

80894964	MORALES NELSON YESID	201807	781.242	124.999	40.300	165.299	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201808	781.242	124.999	37.400	162.399	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201809	781.242	124.999	34.800	159.799	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201810	781.242	124.999	31.600	156.599	PAGO EXCEPCION PILA
80894964	MORALES NELSON YESID	201811	781.242	124.999	28.900	153.899	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201210	566.700	90.672	187.500	278.172	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201211	566.700	90.672	185.200	275.872	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201302	589.500	94.320	185.400	279.720	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201303	589.500	94.320	183.100	277.420	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201508	1.123.000	179.680	220.400	400.080	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201509	682.000	109.120	131.100	240.220	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201510	644.350	103.096	121.300	224.396	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201601	1.208.000	193.280	213.500	406.780	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201603	689.455	110.312	116.300	226.612	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201604	689.455	110.312	113.600	223.912	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201605	689.455	110.312	110.600	220.912	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201606	689.455	110.312	107.700	218.012	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201608	689.455	110.313	101.800	212.113	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201609	689.455	110.313	98.900	209.213	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201610	689.455	110.313	96.000	206.313	PAGO EXCEPCION PILA
21032876	PEÑA MARTINEZ NELLY ESPERA	201703	977.475	156.396	115.000	271.396	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201705	1.494.896	239.183	163.200	402.383	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201801	1.000.000	160.000	76.900	236.900	PAGO EXCEPCION PILA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201802	1.111.979	177.916	81.500	259.416	PAGO EXCEPCION PILA
TOTAL EXCEPCION PILA				7.546.141	4.435.100	11.981.241	

5. Empleados con periodos de más de veinte años

CC	NOMBRE	PERIODO	IBC	APORTE	INTERESES	TOTAL	OBSERVACION PAGO
87491206	JARAMILLO MORA	199511	123.500	15.438	92.600	108.038	MAS DE 20 AÑOS
11320917	MADRIGAL TAPIA CARLOS ARTU	199606	277.016	1.411	8.078	9.489	MAS DE 20 AÑOS
11322839	DEVIA JIMENEZ HECTOR	199606	194.188	989	5.685	6.674	MAS DE 20 AÑOS
20381325	BOLIVAR TECANO MARINA	199606	350.000	1.782	10.135	11.917	MAS DE 20 AÑOS
20994733	YASO ROMERO ANGELICA MARIA	199606	328.333	1.672	9.559	11.231	MAS DE 20 AÑOS
51679877	GUZMAN MARIN MABEL	199606	291.230	1.483	8.428	9.911	MAS DE 20 AÑOS
52370546	CAMARGO OSORIO NEFY	199606	342.360	1.743	9.909	11.652	MAS DE 20 AÑOS
52438139	RIAÑO AREVALO LUZ VANIA	199606	167.522	853	4.892	5.745	MAS DE 20 AÑOS

79211164	RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	199606	254.917	1.298	7.400	8.698	MAS DE 20 AÑOS
79730723	GODOY GODOY DIEGO	199606	65.469	333	1.931	2.264	MAS DE 20 AÑOS
79738478	JIMENEZ PARRADO LUIS FELIP	199606	260.616	1.327	7.620	8.947	MAS DE 20 AÑOS
79822700	MILLAN VELANDIA JAIR	199606	70.565	359	2.049	2.408	MAS DE 20 AÑOS
80356083	QUIROGA GARZON GIOVANNY EL	199606	352.100	1.793	10.243	12.036	MAS DE 20 AÑOS
91275541	RIOS TORRES BERNEY ANTONIO	199606	284.291	1.447	8.303	9.750	MAS DE 20 AÑOS
93421156	PACHECO ESQUIVEL NARCISO	199606	256.666	1.307	7.506	8.813	MAS DE 20 AÑOS
93421711	GONZALEZ RODRIGUEZ	199606	286.391	1.458	8.310	9.768	MAS DE 20 AÑOS
93421855	GONZALEZ GONZALEZ ARTURO	199606	279.375	1.423	8.086	9.509	MAS DE 20 AÑOS
97446405	GOMEZ SUAREZ OSCAR YESID	199606	257.500	1.311	7.509	8.820	MAS DE 20 AÑOS
TOTAL				37.427	218.243	255.670	MAS DE 20 AÑOS

Aplicadas estas excepciones de pago, la deuda es la presentada a continuación:

DEUDA	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
	47.099.979	50.430.845	97.530.824

CC	NOMBRE	PERIODO	IBC	APORTE	INTERESES	TOTAL	OBSERVACION
4283604	CASTIBLANCO CUERVO	200201	309.000	27.810	131.400	159.210	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201805	1.200.000	192.000	70.900	262.900	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201806	1.200.000	192.000	86.300	278.300	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201807	1.200.000	192.000	81.900	273.900	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201808	1.200.000	192.000	57.500	249.500	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201809	1.200.000	192.000	53.400	245.400	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201810	1.200.000	192.000	48.500	240.500	DEUDA
7629238	JAIR ANTONIO PAREDE	201811	1.200.000	192.000	44.400	236.400	DEUDA
11036447	ARGEL GUZMAN	201007	515.136	82.422	220.100	302.522	DEUDA
11036447	ARGEL GUZMAN	201108	698.000	111.680	268.700	380.380	DEUDA
20994733	YASO ROMERO	200201	665.000	89.775	424.000	513.775	DEUDA
22586087	OLIVARES MEJIA ANA	201011	950.000	152.000	394.700	546.700	DEUDA
22586087	OLIVARES MEJIA ANA	201012	950.000	152.000	391.900	543.900	DEUDA
22586087	OLIVARES MEJIA ANA	201101	950.000	152.000	389.100	541.100	DEUDA
22586087	OLIVARES MEJIA ANA	201102	950.000	152.000	386.400	538.400	DEUDA
23782928	ESPITIA HURTADO	201010	1.100.000	176.000	460.200	636.200	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA	201605	689.455	110.313	108.900	219.213	DEUDA
38290006	HERNANDEZ LOPEZ	201201	597.000	95.520	196.000	291.520	DEUDA
38290006	HERNANDEZ LOPEZ	201211	597.000	95.520	193.600	289.120	DEUDA
38290006	HERNANDEZ LOPEZ	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
38290006	HERNANDEZ LOPEZ	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
39545677	MORALES CUBIDES	201901	828.116	132.499	24.600	157.099	DEUDA
39545677	MORALES CUBIDES	201902	828.116	132.499	21.800	154.299	DEUDA
39545677	MORALES CUBIDES	201903	828.116	132.499	18.900	151.399	DEUDA
39678049	CARDENAS GALINDO	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA

39756895	PEREA LOPEZ EDNA	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
39798769	DUQUE RUEDA MARIA	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201111	535.600	85.696	200.100	285.796	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201112	535.600	85.696	198.000	283.696	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201201	566.700	90.673	207.100	297.773	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201202	566.700	90.673	205.000	295.673	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201203	566.700	90.673	202.400	293.073	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201204	566.700	90.673	200.300	290.973	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201205	566.700	90.673	198.000	288.673	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201206	566.700	90.673	195.700	286.373	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201207	566.700	90.673	193.300	283.973	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201210	566.700	90.672	186.100	276.772	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201211	566.700	90.672	183.800	274.472	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201509	644.350	103.096	122.300	225.396	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201510	644.350	103.096	119.800	222.896	DEUDA
50972043	BURGOS LAGARES KATIA	201512	644.350	99.659	110.800	210.459	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201302	1.500.000	240.000	468.000	708.000	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201303	1.500.000	240.000	462.000	702.000	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201503	1.500.000	240.000	319.100	559.100	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201505	1.500.000	240.000	308.200	548.200	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201507	1.500.000	240.000	296.200	536.200	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201509	1.500.000	240.000	284.600	524.600	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201510	1.500.000	240.000	278.700	518.700	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201511	1.500.000	240.000	273.400	513.400	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201512	1.500.000	240.000	266.900	506.900	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201601	1.500.000	240.000	261.400	501.400	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201602	1.500.000	240.000	255.800	495.800	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201603	1.500.000	240.000	249.400	489.400	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201604	1.500.000	240.000	243.500	483.500	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201605	1.500.000	240.000	236.800	476.800	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201606	1.500.000	240.000	230.700	470.700	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201607	1.500.000	240.000	224.800	464.800	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201608	1.500.000	240.000	217.800	457.800	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201609	1.500.000	240.000	211.500	451.500	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201610	1.500.000	240.000	205.200	445.200	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201611	1.500.000	240.000	198.200	438.200	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201612	1.500.000	240.000	191.800	431.800	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201701	1.500.000	240.000	185.100	425.100	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201702	1.500.000	240.000	179.100	419.100	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201703	1.500.000	240.000	172.700	412.700	DEUDA

52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201704	1.500.000	240.000	166.300	406.300	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201705	1.500.000	240.000	160.100	400.100	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201706	1.500.000	240.000	153.300	393.300	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201707	1.500.000	240.000	147.400	387.400	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201708	1.500.000	240.000	141.300	381.300	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201709	1.500.000	240.000	135.600	375.600	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201711	1.500.000	240.000	123.500	363.500	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201712	1.500.000	240.000	117.200	357.200	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201812	1.500.000	240.000	49.600	289.600	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201901	1.500.000	240.000	44.500	284.500	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201902	1.500.000	240.000	39.400	279.400	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201903	1.500.000	240.000	34.200	274.200	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201904	1.500.000	240.000	28.400	268.400	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201905	1.500.000	240.000	22.500	262.500	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201906	1.500.000	240.000	17.600	257.600	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201907	1.500.000	240.000	12.100	252.100	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201908	1.500.000	240.000	6.900	246.900	DEUDA
52440944	DUQUE MELO ADRIANA	200201	540.000	72.900	344.300	417.200	DEUDA
52496698	BONILLA CLAUDIA	201503	644.350	103.096	137.100	240.196	DEUDA
52496698	BONILLA CLAUDIA	201505	644.350	103.096	132.400	235.496	DEUDA
52496698	BONILLA CLAUDIA	201507	644.350	103.096	127.300	230.396	DEUDA
52496698	BONILLA CLAUDIA	201508	644.350	34.365	41.700	76.065	DEUDA
52730535	ARENA REMICIO ANA	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
52805894	USECHE GALLEG0 DIANA	201803	781.242	37.500	15.700	53.200	DEUDA
52952250	GALLO BOHORQUEZ	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
53072600	PEREZ VALENCIA	201210	840.000	134.400	275.800	410.200	DEUDA
53072600	PEREZ VALENCIA	201211	840.000	134.400	272.400	406.800	DEUDA
53072600	PEREZ VALENCIA	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
53072600	PEREZ VALENCIA	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
53072600	PEREZ VALENCIA	201508	800.000	128.000	155.100	283.100	DEUDA
53072600	PEREZ VALENCIA	201509	800.000	55.467	65.800	121.267	DEUDA
53097487	DELGADO TORRES LIDIA	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
53097487	DELGADO TORRES LIDIA	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201104	535.600	85.696	214.200	299.896	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201105	535.600	85.696	212.100	297.796	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201106	535.600	85.696	210.200	295.896	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201107	535.600	85.696	208.400	294.096	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201108	535.600	85.696	206.200	291.896	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201109	535.600	85.696	204.200	289.896	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201110	535.600	85.696	202.300	287.996	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201111	535.600	85.696	200.100	285.796	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201112	535.600	85.696	198.000	283.696	DEUDA

53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201201	566.700	90.672	207.100	297.772	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201202	566.700	90.672	205.000	295.672	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201203	566.700	90.672	202.400	293.072	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201204	566.700	90.672	200.300	290.972	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201205	566.700	90.672	198.000	288.672	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201206	566.700	90.672	195.700	286.372	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201210	566.700	90.672	186.100	276.772	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201508	644.350	103.096	124.900	227.996	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201509	644.350	103.096	122.300	225.396	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201511	644.350	103.096	117.500	220.596	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201512	1.281.000	204.960	227.900	432.860	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201602	1.281.000	204.960	218.500	423.460	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201603	1.281.000	204.960	213.000	417.960	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201604	1.281.000	204.960	207.900	412.860	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201605	1.281.000	204.960	202.200	407.160	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201606	1.281.000	204.960	197.000	401.960	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201607	1.281.000	204.960	192.000	396.960	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201608	1.281.000	204.960	186.000	390.960	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201609	1.281.000	204.960	180.600	385.560	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201610	1.281.000	204.960	175.200	380.160	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201611	1.281.000	204.960	169.300	374.260	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201612	737.717	118.035	94.300	212.335	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201801	781.242	124.999	58.200	183.199	DEUDA
53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	201802	781.242	54.167	24.000	78.167	DEUDA
60810816	VERDU SUBERO	201801	781.242	124.999	58.200	183.199	DEUDA
60810816	VERDU SUBERO	201802	781.242	124.999	55.400	180.399	DEUDA
60810816	VERDU SUBERO	201803	781.242	124.999	52.400	177.399	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201508	1.050.000	168.000	203.500	371.500	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201510	1.050.000	168.000	195.100	363.100	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201601	1.050.000	168.000	183.000	351.000	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201603	689.455	110.313	114.600	224.913	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201605	689.455	110.313	108.900	219.213	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201607	689.455	110.313	103.300	213.613	DEUDA
65792578	CALLE HOYOS	201609	689.455	110.314	97.200	207.514	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201211	950.000	152.000	308.100	460.100	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201503	1.150.000	184.000	244.700	428.700	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201505	1.150.000	184.000	236.300	420.300	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201507	1.150.000	184.000	227.100	411.100	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201508	1.150.000	184.000	222.300	406.300	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201509	1.150.000	184.000	218.200	402.200	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201510	1.150.000	184.000	213.700	397.700	DEUDA
79053000	MORALES CUBIDES	201511	1.150.000	184.000	209.600	393.600	DEUDA

79053000	MORALES CUBIDES	201512	1.150.000	61.333	68.200	129.533	DEUDA
79568360	GALLEGO ESPITIA	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
79616575	PAEZ ANGARITA	200201	371.000	50.085	236.600	286.685	DEUDA
79964368	MORA ROZO LUIS	200603	601.000	93.155	359.900	453.055	DEUDA
79971598	BENAVIDES TRUJILLO	200102	286.000	37.323	183.400	220.723	DEUDA
79971598	BENAVIDES TRUJILLO	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
79995879	VILLALBA CASTILLO	201603	1.050.000	168.000	174.600	342.600	DEUDA
79995879	VILLALBA CASTILLO	201604	1.050.000	156.800	197.100	353.900	DEUDA
80033288	CUBILLO Saldarriaga	201801	1.200.000	192.000	89.300	281.300	DEUDA
80033288	CUBILLO Saldarriaga	201802	1.200.000	192.000	85.000	277.000	DEUDA
80149458	PRADA GUZMAN JOSE	200201	309.000	41.715	197.100	238.815	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201506	644.350	103.096	129.800	232.896	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201507	644.350	103.096	127.300	230.396	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201508	644.350	103.096	124.900	227.996	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201509	644.350	103.096	122.300	225.396	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201512	644.350	103.096	114.700	217.796	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201601	689.455	110.313	120.200	230.513	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201602	689.455	110.313	117.600	227.913	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201603	856.000	136.960	142.300	279.260	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201605	856.000	136.960	135.100	272.060	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201606	856.000	136.960	131.600	268.560	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201607	856.000	136.960	128.300	265.260	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201608	856.000	136.960	124.300	261.260	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201609	856.000	136.960	120.700	257.660	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201610	856.000	136.960	117.100	254.060	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201611	856.000	136.960	113.100	250.060	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201812	781.242	124.999	25.800	150.799	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201901	828.116	132.499	24.600	157.099	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201902	828.116	132.499	21.800	154.299	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201903	828.116	132.499	18.900	151.399	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201904	828.116	132.499	15.700	148.199	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201905	828.116	132.499	12.500	144.999	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201906	828.116	132.499	9.700	142.199	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	DEUDA
80894964	MORALES NELSON YESID	201908	828.116	132.506	3.900	136.406	DEUDA
80926209	VASQUEZ GUZMAN JHON	201507	644.350	103.096	127.300	230.396	DEUDA
80926209	VASQUEZ GUZMAN JHON	201508	644.350	103.096	124.900	227.996	DEUDA
80926209	VASQUEZ GUZMAN JHON	201509	644.350	103.096	122.300	225.396	DEUDA
80926209	VASQUEZ GUZMAN JHON	201510	644.350	10.310	12.000	22.310	DEUDA
98631022	MONSALVE RIOS CARLOS	201603	689.455	40.448	42.100	82.548	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201812	781.242	124.999	25.800	150.799	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201901	828.116	132.499	24.600	157.099	DEUDA

1000855025	BAQUIRO ROCHA	201902	828.116	132.499	21.800	154.299	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201903	828.116	132.499	18.900	151.399	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201904	828.116	132.499	15.700	148.199	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201905	828.116	132.499	12.500	144.999	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201906	828.116	132.499	9.700	142.199	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201907	828.116	132.499	6.700	139.199	DEUDA
1000855025	BAQUIRO ROCHA	201908	828.116	132.503	3.900	136.403	DEUDA
1012421869	DIAZ DIAZ YINNA	201602	959.000	122.752	130.900	253.652	DEUDA
1014263442	GUTIERREZ ZAMBRANO	201505	1.151.842	184.295	236.700	420.995	DEUDA
1015450696	TANGARIFE ALZATE	201507	644.350	103.096	127.300	230.396	DEUDA
1015450696	TANGARIFE ALZATE	201508	644.350	103.096	124.900	227.996	DEUDA
1015450696	TANGARIFE ALZATE	201509	644.350	72.167	85.600	157.767	DEUDA
1016089644	PLAZAS ARIAS LIZETH	201505	644.350	103.096	132.400	235.496	DEUDA
1016089644	PLAZAS ARIAS LIZETH	201507	644.350	17.183	21.300	38.483	DEUDA
1018499642	NAVARRO LAMBRAÑO	201609	689.455	110.313	97.200	207.513	DEUDA
1018499642	NAVARRO LAMBRAÑO	201610	689.455	110.313	94.300	204.613	DEUDA
1018499642	NAVARRO LAMBRAÑO	201611	689.455	110.313	91.100	201.413	DEUDA
1018499642	NAVARRO LAMBRAÑO	201612	689.455	110.313	88.200	198.513	DEUDA
1018499642	NAVARRO LAMBRAÑO	201701	737.717	118.035	91.100	209.135	DEUDA
1018499642	NAVARRO LAMBRAÑO	201702	737.717	118.035	88.100	206.135	DEUDA
1022933402	GONZALEZ OLIVA	201510	644.350	103.096	119.800	222.896	DEUDA
1022933402	GONZALEZ OLIVA	201512	644.350	103.096	114.700	217.796	DEUDA
1022933402	GONZALEZ OLIVA	201601	689.455	110.313	120.200	230.513	DEUDA
1022981473	BARRERA MORALES	201605	689.455	22.063	21.800	43.863	DEUDA
1023868432	ERASO BELTRAN NORA	201510	850.000	9.067	10.600	19.667	DEUDA
1024505606	HERNANDEZ ALARCON	201210	566.700	90.672	186.100	276.772	DEUDA
1024505606	HERNANDEZ ALARCON	201211	566.700	90.672	183.800	274.472	DEUDA
1024505606	HERNANDEZ ALARCON	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
1024568094	BENAVIDES TRIANA	201507	644.350	13.746	17.000	30.746	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201503	644.350	103.096	137.100	240.196	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201505	644.350	103.096	132.400	235.496	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201507	644.350	103.096	127.300	230.396	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201508	644.350	103.096	124.900	227.996	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201509	644.350	103.096	122.300	225.396	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201510	644.350	103.096	119.800	222.896	DEUDA
1026571214	MORALES FLOREZ	201511	644.350	13.746	15.700	29.446	DEUDA
1032391785	CLAVIJO VALENCIA JULIO	201503	2.200.000	352.000	468.000	820.000	DEUDA
1032391785	CLAVIJO VALENCIA JULIO	201505	2.200.000	352.000	452.000	804.000	DEUDA
1032391785	CLAVIJO VALENCIA JULIO	201507	2.200.000	352.000	434.400	786.400	DEUDA
1032391785	CLAVIJO VALENCIA JULIO	201508	2.200.000	352.000	426.400	778.400	DEUDA

1032391785	CLAVIJO VALENCIA JULIO	201509	2.200.000	352.000	417.400	769.400	DEUDA
1032391785	CLAVIJO VALENCIA JULIO	201510	2.200.000	352.000	408.800	760.800	DEUDA
1032446941	CHINDOY MORALES	201210	566.700	90.672	186.100	276.772	DEUDA
1032446941	CHINDOY MORALES	201211	566.700	90.672	183.800	274.472	DEUDA
1032446941	CHINDOY MORALES	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
1032446941	CHINDOY MORALES	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201210	566.700	90.672	186.100	276.772	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201211	566.700	90.672	183.800	274.472	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201303	589.500	94.320	181.600	275.920	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201503	644.350	103.096	137.100	240.196	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201505	644.350	103.096	132.400	235.496	DEUDA
1033733157	MARTINEZ PEREZ	201507	644.350	44.675	55.200	99.875	DEUDA
1033751572	GALINDO GOMEZ	201210	567.000	90.720	186.200	276.920	DEUDA
1033751572	GALINDO GOMEZ	201211	567.000	90.720	183.900	274.620	DEUDA
1033751572	GALINDO GOMEZ	201302	589.500	94.320	183.900	278.220	DEUDA
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201710	1.050.000	168.000	90.400	258.400	DEUDA
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201711	1.050.000	168.000	86.500	254.500	DEUDA
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201712	1.050.000	168.000	82.100	250.100	DEUDA
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201801	1.050.000	168.000	78.200	246.200	DEUDA
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201802	1.050.000	168.000	74.400	242.400	DEUDA
1033762159	DURAN PULIDO SERGIO	201803	1.050.000	168.000	70.400	238.400	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201503	644.350	103.096	137.100	240.196	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201505	644.350	103.096	132.400	235.496	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201507	644.350	103.096	127.300	230.396	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201508	644.350	103.096	124.900	227.996	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201509	644.350	103.096	122.300	225.396	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201510	644.350	103.096	119.800	222.896	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201512	644.350	103.096	114.700	217.796	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201601	689.455	110.313	120.200	230.513	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201602	689.455	110.313	117.600	227.913	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201603	689.455	110.313	114.600	224.913	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201604	689.455	110.313	111.900	222.213	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201605	689.455	3.677	108.900	112.577	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201606	689.455	110.313	3.600	113.913	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201810	781.242	124.999	31.600	156.599	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201811	781.242	124.999	28.900	153.899	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201812	781.242	124.999	25.800	150.799	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201901	828.116	132.499	24.600	157.099	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201902	828.116	132.499	21.800	154.299	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201903	828.116	132.499	18.900	151.399	DEUDA
1086192792	TOLOZA CASTRO	201904	828.116	132.499	15.700	148.199	DEUDA

1111197113	AVILA HOYOS RAISA	201508	644.350	48.111	58.300	106.411	DEUDA
52730535	ARENAS REMICIO ANA MARIA	200101	309.000	14.403	68.300	82.703	DEUDA
52952250	GALLO BOHORQUEZ YAMILE	200101	390.000	18.168	86.100	104.268	DEUDA
65824586	LOZANO TAFUR LILIANA	200101	309.000	14.403	68.300	82.703	DEUDA
79971598	BENAVIDES TRUJILLO JOSE AL	200101	492.000	22.934	108.700	131.634	DEUDA
79974126	PARDO ANGEL CESAR AUGUSTO	200101	668.000	31.154	147.700	178.854	DEUDA
80149458	PRADA GUZMAN JORGE	200101	570.000	26.561	125.900	152.461	DEUDA
93420845	POMAR OSORIO FELIX MARIA	200101	518.000	24.143	119.245	143.388	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201211	950.000	152.000	310.400	462.400	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201508	1.050.000	168.000	206.100	374.100	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201509	1.050.000	168.000	201.800	369.800	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201510	1.800.000	288.000	338.900	626.900	DEUDA
52282604	MATEUS MORENO NAYIBE	201510	800.000	128.000	150.600	278.600	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201510	1.050.000	168.000	197.700	365.700	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201511	1.800.000	288.000	332.500	620.500	DEUDA
52282604	MATEUS MORENO NAYIBE	201511	989.583	158.300	182.800	341.100	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201511	1.050.000	168.000	194.000	362.000	DEUDA
52282604	MATEUS MORENO NAYIBE	201601	883.333	141.333	159.300	300.633	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201601	1.800.000	288.000	318.100	606.100	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201601	1.223.250	195.720	216.200	411.920	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201602	1.170.750	187.320	202.500	389.820	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201603	1.800.000	288.000	303.600	591.600	DEUDA
52795712	CHIVATA WILCHES JOHANNA AN	201603	1.045.672	167.307	176.400	343.707	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201603	1.050.000	168.000	177.100	345.100	DEUDA
52795712	CHIVATA WILCHES JOHANNA AN	201604	431.896	69.102	71.200	140.302	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201605	1.200.000	192.000	192.400	384.400	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201605	1.050.000	168.000	168.300	336.300	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201606	1.800.000	288.000	281.200	569.200	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201606	1.200.000	192.000	187.500	379.500	DEUDA
52985445	SIGUAVITA SANCHEZ YULY VIV	201606	35.000	5.600	5.500	11.100	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201607	1.200.000	192.000	182.800	374.800	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201608	1.800.000	288.000	265.800	553.800	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201608	1.200.000	192.000	177.200	369.200	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201609	1.800.000	288.000	258.200	546.200	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201609	1.200.000	192.000	172.100	364.100	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201610	1.200.000	192.000	167.100	359.100	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201611	1.800.000	288.000	242.300	530.300	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201611	1.200.000	192.000	161.500	353.500	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201612	1.800.000	288.000	234.500	522.500	DEUDA
39794566	MONROY TORRES JACQUELINE	201612	1.200.000	192.000	156.400	348.400	DEUDA
35478340	JOTA QUINTANA ANA RUBIELA	201702	1.800.000	288.000	219.400	507.400	DEUDA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201706	1.940.953	310.552	203.100	513.652	DEUDA

7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201707	2.339.479	374.316	235.600	609.916	DEUDA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201708	1.764.271	282.283	170.500	452.783	DEUDA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201709	1.390.417	222.466	129.100	351.566	DEUDA
52055896	HORMAZA CARO JIMENA	201710	1.500.000	240.000	132.800	372.800	DEUDA
7316521	BUITRAGO PARRA MILTON ALON	201711	1.892.604	302.816	160.500	463.316	DEUDA
52805894	USECHE GALLEG0 DIANA	201801	1.185.291	189.646	91.100	280.746	DEUDA
52805894	USECHE GALLEG0 DIANA	201802	835.115	133.618	61.200	194.818	DEUDA
	TOTAL			47.099.979	50.430.845	97.530.824	DEUDA

-AL DECIMO TERCERO: NO ES CIERTO. La empresa Procopa SAS dio respuesta en términos a la comunicación de Protección con fecha 15 de octubre de 2019, recibida el 25 de octubre de 2019; donde adjunt bamos pagos realizados en la "Deuda Real" e inform bamos estar en revisión de la "deuda por no pago" (presunta) Protección no aplicó ninguno de los pagos adjuntados y soportados con las planillas que se le anexaron en 40 folios..

-AL DECIMO CUARTO: NO hay numeral décimo cuarto en la demanda

-AL DECIMO QUINTO: NO ES CIERTO. La parte actora desconoció y no presento a su señoría la respuesta al requerimiento en mora con lo que se omitió el cumplimiento de la norma en cita, con lo que se estaría violando el debido proceso al ejecutado, y el título presentado para pago no cumple con los requisitos de ley, debido a ser un título complejo. El ejecutante y conforme se prueba con las propias probanzas allegadas con el petito NO realizo el proceso de requerimiento en mora de forma idónea y busca que su señoría cometa un yerro jurídico al no informarle que la empresa PROCOPA SAS, contesto en tiempo el requerimiento presentado, por lo que la liquidación en esos términos no presta merito ejecutivo, y por ende no es una obligación exigible ante nuestro ordenamiento jurídico.

-AL DECIMO SEXTO: NO ES CIERTO. La empresa ha cumplido con sus obligaciones.

A LAS PRETENSIONES ME PRONUNCIO ASÍ:

Me opongo, a todas y cada una de las pretensiones de la demanda contenidas en los numerales uno y dos del capítulo de pretensiones.

EXCEPCIONES:

1. EXCEPCION DE PAGO Y COBRO DE LO DEBIDO

No existe la obligación de pago a cargo de la parte demandada de la forma y cuantía en que la expone la entidad demandante, por cuanto la sociedad PROCOPA S.A.S., realizo el pago oportuno de las obligaciones correspondientes a salud y pensión contenidas en la liquidación presentada como título base de la ejecución tal como consta en las planillas adjuntas, y que fueron pagadas en oportunidad por PROCOPA SAS.

De acuerdo a las pruebas aportadas con esta contestación y con el recurso de reposición presentado, se prueba de manera idónea que existen tanto PAGOS TOTALES de algunas obligaciones, así como el PAGO PARCIAL DE LA OBLIGACION, por cuanto la parte demandada pagó de manera oportuna las obligaciones y acreencias de los trabajadores, que demuestran que gran parte de las obligaciones contenidas en el mandamiento de pago recurrido ya se encuentran en poder de la demandada.

Algunos de los pagos se realizaron conforme a lo establecido por la LEY 1739 DE 2014 por medio de la cual se modifica el Estatuto Tributario, la Ley 1607 de 2012, se crean mecanismos de lucha contra la evasión y se dictan otras disposiciones, la cual en su Artículo 57 avala *Condición especial para el pago de impuestos, tasas y contribuciones, tributos aduaneros y sanciones. Dentro de los diez (10) meses siguientes a la entrada en vigencia de la presente ley, los sujetos*

pasivos, contribuyentes o responsables de los impuestos, tasas y contribuciones, quienes hayan sido objeto de sanciones tributarias, aduaneras o cambiarias, que sean administradas por las entidades con facultades para recaudar rentas, tasas, contribuciones o sanciones del nivel nacional, que se encuentren en mora por obligaciones correspondientes a los periodos gravables o años 2012 y anteriores, tendrán derecho a solicitar, únicamente en relación con las obligaciones causadas durante dichos periodos gravables o años

Siendo importante destacar que, de acuerdo al fallo emitido en recurso de apelación el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá sala laboral del 28 de febrero de 2017, reconoció que dichas obligaciones pueden ser objeto de ser pagadas con ese beneficio y que había negado el juzgado 12 del circuito de Bogotá que se adelantó con radicado No. 1101310501020150036003; entre sus apartes manifestó:

.....argumenta el demandado, es que la autoridad desconoció la reglamentación que para el caso existe en relación con la condonación del pago de intereses y la reducción de la cantidad en porcentaje que le permite hacer la Ley 1739 de 2014, en su artículo 57 por pago anticipado, argumentando la señora Juez Decima Laboral que no es posible hacer uso del mentado artículo, toda vez que los fondos de pensiones no son regulados por el Estatuto Tributario que fue modificado por la ley 1739 de 2014, sino por la Ley 100 de 1993 y de intereses moratorios por no pago como lo establece el artículo 23, indica también que los aportes a pensión no son impuestos tasas o contribuciones y por esta razón no se tendrá en cuenta para aplicar el ya mencionado artículo

Pero el Tribunal Superior De Bogotá en su resuelve y fallo indico:

.....se deben liquidar sobre la base del incumplimiento de la consignación de los aportes pensionales es igual a la que rige para el impuesto sobre la renta y complementarios tal como lo establece el Estatuto Tributario en su artículo 634, se debe aplicar de la misma manera el artículo 57 de la Ley 1739 de 2014, más cuando la entidad demandada pagó antes de lo acordado por la autoridad judicial y por la misma ley, pues se puede establecer que el pago se efectuó entre el 15 y el 19 de Mayo de 2015, como consta a folios (53 a 60), y la Ley 1739 de 2014 establece que si se cancelan estos dentro del plazo establecido para tal como es el que es mencionado en el numeral 01 se reducirá el interés a un 80%, siendo así el reconocimiento del derecho establecido en la ley para esta clase de incumplimientos en mora debe ser aplicable al recurrente.

Por lo anterior, es claro que el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá debió tener en cuenta la aplicación de la reducción del 80% del interés moratorio sobre el incumplimiento del pago de aportes a pensión por parte de PROCOPA S.A.S a la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., y una vez verificado el pago bajo el presupuesto, anterior establecer la providencia para dar por terminado el proceso como lo establece el artículo 509 del Código de Procedimiento Civil, el cual es aplicable al proceso de la referencia.

Por lo anterior, se revocará el auto apelado y en su lugar se ordenará al juzgado de conocimiento tener en cuenta las excepciones de mérito por el pago de la totalidad de la obligación y dar por terminado el proceso en mención, como se señaló.

Por lo expuesto, la Sala Tercera Laboral del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá D.C.,

RESUELVE

PRIMERO: REVOCAR el auto de fecha 16 de agosto de 2016, proferido por el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá D.C., y en su lugar se Ordena dar aplicación al artículo 509 del Código de Procedimiento Civil y 57 de la Ley 1739 de 2014 para dar por terminado el proceso de la referencia, conforme a las razones expuestas en la parte motiva de providencia

Fallo que desconoce la parte demandante y actuando de MALA FE insiste en el cobro de estos valores aun conociendo dicho fallo, aun cuando existen diversos procesos que se adelantan entre las mismas partes y por las mismas obligaciones en varios juzgados laborales del circuito de Bogotá

2. INDEBIDA ACUMULACIÓN DE PRETENSIONES

DEBIDO A UNA DOBLE IMPUTACIÓN EN LA RELACIÓN PRESENTADA COMO BASE DEL COBRO EJECUTIVO:

- a. No es cierto, en cuanto a los Trabajadores que relaciono en el titulo, ya no hacen parte de nuestros Colaboradores, indicando en el mismo la fecha en que dejo de pertenecer a la empresa demandada y en consecuencia no tenemos la obligación del pago de la cotización

en salud y pensiones por el periodo reclamado por la demandante. Anexando la liquidación definitiva de los empleados allí relacionados

- b. Según informe “histórico por afiliado” operador PILA; y de la cual nos permitimos anexar el número de planilla se advierte que las obligaciones reclamadas por el demandante algunas de estas ya se encuentran canceladas, como es el caso de los trabajadores que se relacionan en esta contestación en el hecho 12.

3. EXCEPCION DE MALA FE

No se explica como es que el ejecutante omite su deber de la lealtad procesal, al no presentar a su señoría el documento a través del cual se les contesto el requerimiento de pago del día 25 de octubre de 2019, con documento de respuesta al mismo radicado en PROTECCION, dentro del término estipulado por la ley que es de quince (15) días hábiles, el día 19 de noviembre de 2019.

Es tal así que se dio respuesta al requerimiento, que mediante oficio adiado el 20 de diciembre, PROTECCIÓN hace referencia a la misma aduciendo que no se tendrán en cuenta los pagos realizados con base en la ley 1739 de 2014, pero no desarrolla o se pronuncia frente a los pagos realizados por la empresa y que se hicieron en el año 2015 con la planilla PILA y otros.

4. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN y AUSENCIA DE EXIGIBILIDAD DEL TITULO VALOR:

El demandante presento un título ejecutivo complejo para que su señoría librara mandamiento de pago, solicitando en la génesis de su escrito medidas cautelares correspondientes al embargo de las cuentas de la empresa.

El titulo presentado para cobro al ser complejo no presta merito ejecutivo por si solo sino que además tiene un requisito sine qua non, y es el de que la liquidación solo presta merito ejecutivo si la entidad en este caso la empresa PROCOPA SAS, no se hubiera pronunciado frente al requerimiento dentro de los quince días siguientes a la comunicación conforme el Art. 5 del decreto 2633 de 1994, veamos,

“ARTICULO 5o. DEL COBRO POR VIA ORDINARIA. <Artículo compilado en el artículo [2.2.3.3.8](#) del Decreto Único Reglamentario 1833 de 2016. Debe tenerse en cuenta lo dispuesto por el artículo [3.1.1](#) del mismo Decreto 1833 de 2016> En desarrollo del artículo [24](#) de la Ley 100 de 1993, las demás entidades administradoras del régimen solidario de prima media con prestación definida del sector privado y del régimen de ahorro individual con solidaridad adelantarán su correspondiente acción de cobro ante la jurisdicción ordinaria, informando a la Superintendencia Bancaria con la periodicidad que ésta disponga, con carácter general, sobre los empleadores morosos en la consignación oportuna de los aportes, así como la estimulación de sus cuantías e interés moratorio, con sujeción a lo previsto en el artículo [23](#) de la Ley 100 de 1993 y demás disposiciones concordasteis.

*Vencidos los plazos señalados para efectuar las consignaciones respectivas por parte de los empleadores, **la entidad administradora, mediante comunicación dirigida al empleador moroso lo requerirá. Si dentro de los quince (15) días siguientes a dicho requerimiento el empleador no se ha pronunciado, se procederá a elaborar la liquidación, la cual prestará mérito ejecutivo de conformidad con lo establecido en el artículo [24](#) de la Ley 100 de 1993.***
(Subrayado y negrilla míos)

El requerimiento en mora de aportes a pensión obligatoria allegado a la empresa, y presentado como medio probatorio a su señoría y que milita en la demanda tiene el recibido de la empresa, pero en la misma no se establece fecha alguna de entrega, convirtiéndose esto en ausencia de requisito de data para establecer el origen de los términos para la respuesta del mismo.

El requerimiento en mora que se presentó a la empresa para respuesta fue radicado en nuestras oficinas el día 25 de octubre de 2019, y la respuesta al mismo se entregó a PROTECCION, dentro del término estipulado por la ley que es de quince (15) días hábiles, el día 19 de noviembre de 2019.

Es tal así que se dio respuesta al requerimiento que mediante oficio adiado el 20 de diciembre, PROTECCIÓN hace referencia a la misma aduciendo que no se tendrán en cuenta los pagos realizados con base en la ley 1739 de 2014, pero no desarrolla o se pronuncia frente a los pagos realizados por la empresa y que se hicieron en el año 2015 con la planilla PILA y otros.

La parte actora desconoció y no presento a su señorial la respuesta al requerimiento en mora con lo que se omitió el cumplimiento de la norma en cita.

Se estaría violando el debido proceso al ejecutado, y el titulo presentado para pago no cumple con los requisitos de ley.

Igualmente pido al Señor Juez se sirva declarar probadas las demás excepciones que resulten dentro del presente proceso

FUNDAMENTOS EN DERECHO

Invoco como fundamento en derecho lo preceptuado en la Ley LEY 1149 DE 2007 y concordantes del C. S. del T. y Las normas pertinentes del código genera del proceso ut supra detallado.

PRUEBAS

Sírvase señor Juez tener como prueba de lo antes expuesto así:

DOCUMENTALES:

- Las aportadas por el demandante
- Las aportadas con el recurso interpuesto por la parte pasiva
- Certificado de existencia y representación legal de la empresa
- Planillas de pago relacionadas en el Numeral 12 de los hechos
Planillas pila, Planillas de pagos realizados con acogimiento al decreto, Planillas de retirados
Planillas de retirados de más de veinte años
- Poder conferido por la sociedad PROCOPA S.AS. NIT 800247726-1

INTERROGATORIO DE PARTE

- SOLICITO de manera especial a su dignidad se ordene interrogatorio de parte, al demandante, con el fin de corroborar la existencia de los hechos propuestos como excepciones.

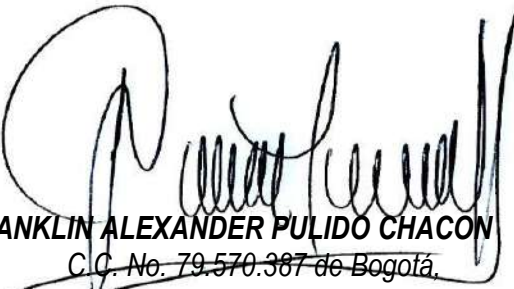
NOTIFICACIONES

La sociedad PROCOPA S.AS. NIT 800247726-1, recibe notificaciones a través de su representante legal o quien haga sus veces en la Transversal 93 No 53-48 interior 15 de esta ciudad.

El suscrito en calidad de apoderado judicial de la parte demandada recibe notificaciones en su despacho o en la Carrera 77 No 52 A 67 Oficina 514 de la ciudad de Bogotá correo abogadofap@gmail.com falpulido@gmail.com

El Demandante en las direcciones aportadas al proceso.

Atentamente,


FRANKLIN ALEXANDER PULIDO CHACON
C.C. No. 79.570.387 de Bogotá,
TP No. 230300 del C.S. de la Jud.



TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE BOGOTÁ D.C.

SALA LABORAL

Fecha: Bogotá, D.C., veintiocho (28) de febrero de dos mil diecisiete (2017)

Hora: Doce y treinta de la tarde (12:30) pm

Magistrado Ponente:	MARTIN ENRIQUE GUTIERREZ RODRIGUEZ
Radicación N°:	1101-31-05-010-2015-00360-03
Clase de Proceso:	EJECUTIVO – Apelación auto
Demandante:	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
Demandando:	PROCOPA S.A.S
Aprobado:	Acta No. __ de 28 de febrero de 2017

Objeto de la audiencia: Resolver el recurso de apelación interpuesto por el apoderado de la parte ejecutada PROCOPA S.A.S, contra la providencia proferida por el Juzgado Décimo Laboral de este Circuito Judicial, el 16 de agosto de 2016 en el proceso referenciado.

ANTECEDENTES:

La ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., inició proceso ejecutivo en contra de PROCOPA S.A.S, con el fin de que se librara mandamiento de pago por concepto de capital de aportes obligatorios y por intereses moratorios liquidados a octubre de 2013, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 24 de la Ley 100 de 1993.

El juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá mediante auto del 12 de mayo de 2015 (fls. 38-41), libró mandamiento de pago, del que se le corrió traslado a la ejecutada, la que compareció al proceso a través de apoderado judicial y dentro del término señalado constituyó títulos judiciales pagando la obligación. Además, en escrito separado (fls. 149-161), propuso como medios exceptivos, pago de la obligación, mora creditoris, cobro de lo no debido e inexistencia de la obligación y solicitó al despacho se pronunciara sobre el pago realizado según lo señalado en el artículo 507 del C.P.C.

Por demás que solicita de la misma manera se tenga en cuenta las reglas establecidas dentro del artículo 509 del Código de Procedimiento Civil ya que, indica el recurrente, no es posible desarrollar otra clase de mecanismo para el mencionado pago si la norma a aplicar son las desarrolladas dentro del mencionado código; en este sentido señala que la autoridad de conocimiento, desconoció la aplicación del mentado procedimiento establecido en el artículo 509 y da aplicación a unos del Código General del Proceso como son el 446.

De la misma manera manifiesta el demandado, que si quisiera aplicarse la nueva reglamentación, tendría que darse aplicación a lo comentado en los artículos 440 y 461 del Código General del Proceso, siendo así que con el actuar del Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá lo que se desarrolla es un claro desconocimiento de las reglas aplicables para esta clase de procesos como son los ejecutivos laborales que se regulan por la ley procesal civil esto según lo establecido en el artículo 145 del Código de Procedimiento Laboral y la Seguridad Social.

Como argumentos y contradicciones encontradas dentro del mismo auto de fecha 18 de agosto de 2016, encuentra la empresa demandada que la autoridad judicial que conoce de la demanda ejecutiva decretó el pago de unos valores que ya fueron reconocidos por el demandado y cancelados, con otros adicionales como son la deuda de \$47.129.339 por otros conceptos adecuados a la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., pero en vista de que estos fueron solicitados por parte de PROCOPA S.A.S a la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., y ésta no creó el código de consignación, este canceló el valor por el decreto de los títulos judiciales ordenados a pagar, aclarando que estos no hacen parte del valor liquidado dentro de la demanda ejecutiva.

En relación con el punto que ataca la providencia emanada de fecha de 16 de Agosto de 2016 por el Juzgado Décimo Laboral del Circuito, lo que argumenta el demandado, es que la autoridad desconoció la reglamentación que para el caso existe en relación con la condonación del pago de intereses y la reducción de la cantidad en porcentaje que le permite hacer la Ley 1739 de 2014, en su artículo 57 por pago anticipado, argumentando la señora Juez Décima Laboral que no es posible hacer uso del mentado artículo, toda vez que los fondos de pensiones no son regulados por el Estatuto Tributario que fue modificado por la ley 1739 de 2014, sino por la Ley 100 de 1993 y de intereses moratorios por no pago como lo

establece el artículo 23, indica también que los aportes a pensión no son impuestos tasas o contribuciones y por esta razón no se tendrá en cuenta para aplicar el ya mencionado artículo.

Por último, indica el recurrente que no es posible acceder al cumplimiento de la providencia atacada y que, al hacerlo, sería defraudar la confianza legítima de la autoridad judicial que sentencias anteriores ha indicado la forma de pago y en algunas ocasiones estas mismas han sido recurridas para que se aclaren o se revoquen ante este tribunal.

Siendo así, solicita se revoque la decisión de fecha 16 de agosto de 2016 y contrario a esta, se dé aplicabilidad al estatuto procesal civil el cual regía en el momento de la presentación de la demanda, se aplique la regla desarrollada en el artículo 57 de la Ley 1739 de 2014, para que se declare la terminación del proceso por cumplimiento total de la obligación dentro del término de notificación de la orden de pago.

CONSIDERACIONES DE LA SALA:

El tema de decisión se centra en determinar si le asiste razón al recurrente cuando indica que se debe declarar la terminación del proceso, en términos del anterior Código de Procedimiento Civil como se establece en el artículo 509 y de la misma manera que los intereses moratorios sean liquidados bajo el presupuesto del artículo 57 de la ley 1739 de 2014.

- **Aplicación del Código de Procedimiento Civil sobre Excepciones de Mérito y Terminación Anticipada del Proceso Ejecutivo:**

De la solicitud desarrollada por la parte demandada dentro del proceso de la referencia de que se aplique la normativa procesal anterior a la entrada en vigencia del Código General del Proceso, esta sala ha reiterado dentro del mismo expediente en recursos de alzada por el apoderado de la pasiva que la aplicación del estatuto procesal civil se ha desarrollado efectivamente, pues como se indicó en providencia de fecha 20 de Octubre de 2015 (folio 200-204), que el cumplimiento de la obligación por pago de la totalidad de lo adeudado dentro del proceso ejecutivo que se sigue, debe cumplir con lo establecido en el Código de Procedimiento Civil en su artículo 507 del C.P.C.

De la misma manera, se establece para lo solicitado por parte del demandado al indicar que en vista de que se canceló la deuda total que se tenía a favor de la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., y que este solicita se dé por terminado el proceso tal como lo indica el artículo 509 del antiguo código de procedimiento, es necesario manifestar que como los procesos ejecutivos laborales se regirán por lo establecido en normas procesales a nivel civil, para lo cual el artículo 509 establece lo siguiente:

"ARTÍCULO 509.

Modificado por el art. 50, Ley 794 de 2003 *Excepciones que pueden proponerse:*

1. Dentro de los diez días siguientes a la notificación del mandamiento ejecutivo o a la del auto que resuelva sobre su reposición, confirmándolo o reformándolo, el demandado podrá proponer en escritos separados excepciones previas y de mérito, expresando los hechos en que se funden. A los escritos deberán acompañarse los documentos relacionados con aquéllas y en ellos se deben pedir las demás pruebas que se pretenda hacer valer.

2. Cuando el título ejecutivo consista en una sentencia o un laudo de condena, o en otra providencia que conlleve ejecución, sólo podrán alegarse las excepciones de pago, compensación, confusión, novación, remisión, prescripción o transacción, siempre que se basen en hechos posteriores a la respectiva providencia; la de nulidad en los casos que contemplan los numerales 7° y 9° del artículo 140, y de la pérdida de la cosa debida. Cuando la ejecución se adelante como lo dispone el inciso primero del artículo 335, no podrán proponerse excepciones previas".

Siendo así, el mentado artículo indica, que cuando el título ejecutivo consista en una sentencia o un laudo de condena, o en otra providencia que conlleve ejecución, solo podrá presentarse, entre otras, la excepción de pago, nótese entonces que, si el pago dentro del proceso que hoy llama la atención se desarrolló antes de ejecutoriada la sentencia, este debía tenerse en cuenta y así el demandado o el obligado a cancelar el valor ordenado, puede solicitar las excepciones por el valor cancelado.

Y como ya se ha indicado le antecede la formulación del procedimiento civil ejecutivo para asuntos laborales como se venía desarrollando anteriormente, pues

como ha manifestado el demandado la entrada en vigencia del Código General del Proceso, solo se desarrolló en su totalidad desde el día 01 de Enero de 2016 tal como lo establece el Acuerdo PSAA15 – 10392 de fecha 01 de Octubre de 2015 expedido por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura y el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá conoció de este proceso en fecha 12 de Mayo de 2015, por lo tal le son aplicables las normas establecidas en el anterior Código de Procedimiento Civil como se ha manifestado en apartes anteriores.

- **Del Pago de los Intereses Moratorios de Aportes a Pensión:**

Que dentro del recurso que busca atacar la decisión desarrollada por parte de la Juez Decima Laboral del Circuito de Bogotá de no aplicar el artículo 57 de la Ley 1739 de 2014, sobre el descuento del porcentaje sobre los intereses moratorios establecidos dentro de la obligación que fue cancelada por parte de la empresa ejecutada a la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., antes de la ejecutoria de la sentencia de primera instancia, pues indica la parte demandada y quien presenta el recurso de alzada, que dentro de las consideraciones desarrolladas por el Juzgado Décimo Laboral y como lo establece en la providencia objeto de recurso, los aportes a pensión no son tenidos en cuenta como impuestos, tasas, contribuciones o sanciones, sino por el contrario como una cuenta especial del Estado, lo que genera inconformidad a la entidad demandada.

Es necesario manifestar que la ley 100 de 1993 en su artículo 23 establece que cuando los empleadores no cancelen los aportes a pensión estos generan una mora los cuales se deben cancelar según la liquidación acordada por la administradora del fondo de pensiones esto en el régimen individual de ahorro voluntario, siendo así, el interés efectuado se hace con base al incumplimiento de la obligación de cancelar o consignar los valores que se establecen, al no hacerlo esto genera una mora que se debe tener en cuenta para el pago según lo establecido por la Superintendencia Financiera.

Estos intereses deben ser tenidos en cuenta como mora y su liquidación se debe desarrollar de manera igual sobre el impuesto a la renta y complementarios tal como lo establece el artículo 23 de la Ley 100 de 1993; ahora, si se establece

que los intereses que se deben liquidar sobre la base del incumplimiento de la consignación de los aportes pensionales es igual a la que rige para el impuesto sobre la renta y complementarios tal como lo establece el Estatuto Tributario en su artículo 634, se debe aplicar de la misma manera el artículo 57 de la Ley 1739 de 2014, más cuando la entidad demandada pagó antes de lo acordado por la autoridad judicial y por la misma ley, pues se puede establecer que el pago se efectuó entre el 15 y el 19 de Mayo de 2015, como consta a folios (53 a 60), y la Ley 1739 de 2014 establece que si se cancelan estos dentro del plazo establecido para tal como es el que es mencionado en el numeral 01 se reducirá el interés a un 80%, siendo así el reconocimiento del derecho establecido en la ley para esta clase de incumplimientos en mora debe ser aplicable al recurrente.

Por lo anterior, es claro que el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá debió tener en cuenta la aplicación de la reducción del 80% del interés moratorio sobre el incumplimiento del pago de aportes a pensión por parte de PROCOPA S.A.S a la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A., y una vez verificado el pago bajo el presupuesto anterior establecer la providencia para dar por terminado el proceso como lo establece el artículo 509 del Código de Procedimiento Civil, el cual es aplicable al proceso de la referencia.

Por lo anterior, se revocará el auto apelado y en su lugar se ordenará al juzgado de conocimiento tener en cuenta las excepciones de mérito por el pago de la totalidad de la obligación y dar por terminado el proceso en mención, como se señaló.

Por lo expuesto, la Sala Tercera Laboral del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá D.C.,

RESUELVE:

PRIMERO: REVOCAR el auto de fecha 16 de agosto de 2016, proferido por el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Bogotá D.C., y en su lugar se ordena dar aplicación al artículo 509 del Código de Procedimiento Civil y 57 de la Ley 1739 de

2014 para dar por terminado el proceso de la referencia, conforme a las razones
expuestas en la parte motiva de providencia.

754

SEGUNDO: Sin costas en esta instancia.

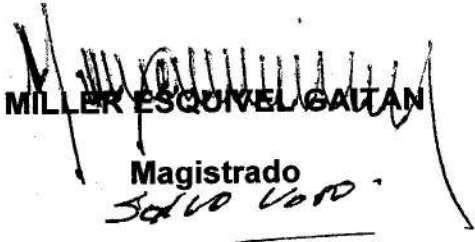
COPIESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE


MARTÍN ENRIQUE GUTIERREZ RODRIGUEZ

Magistrado


ANGELA LUCÍA MURILLO VARÓN

Magistrada


MILLER ESCÓVEL GAITÁN

Magistrado

Salvo Voto



TRIBUNAL SUPERIOR DEL	
DISTRITO JUDICIAL DE BOGOTÁ	
De fecha:	SALA GENERAL Expediente N°:
14 MAR 2019	000045
La providencia que antecede, se notificó por anotación	

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE BOGOTÁ, D.C.
SALA LABORAL

PROCESO EJECUTIVO DE AFP PORVENIR S.A. CONTRA PROCOPA S.A.

Mi desacuerdo con la decisión mayoritaria es por lo señalado en el salvamento de voto que presente al auto del 26 de abril de 2016, a lo que me remito. Agregando en esta oportunidad que el artículo 23 de la ley 100 de 1993, si bien remite para efectos de los intereses moratorios por pago tardío de los aportes a lo señalado para el impuesto sobre renta y complementarios, lo hace para determina el monto o porcentaje, pero no que se siga todo el procedimiento, beneficios del estatuto tributario, atendiendo que este es es un mayor que el que rigen las obligaciones que se tasan sobre los bancarios. Basta ver el concepto de Superintendencia Financiera No. 2001047206-2 de 8 noviembre 2001:

*"En el evento en que los aportes no se consignen dentro de los plazos señalados para el efecto, dispone el artículo 23 de la Ley 100 de 1993 que "generarán un interés moratorio a cargo del empleador, **igual al que rige para el impuesto sobre la renta y complementarios**. Estos intereses se abonarán en el fondo de reparto correspondiente o en las cuentas individuales de ahorro pensional de los respectivos afiliados, según sea el caso (...)"*. (se resalta)

Del artículo anterior se deduce que el empleador que no ha consignado los aportes en el término legal se encuentra obligado a pagar un interés moratorio a título de sanción, como un mecanismo idóneo para evitar el retardo en la consignación de las cotizaciones, igual al que rige para el impuesto sobre la renta y complementarios, previsto en el artículo 635 del Estatuto Tributario. Para el periodo comprendido entre el 1 de julio y 31 de octubre de 2001, dicho interés fue fijado por el Gobierno Nacional mediante el Decreto 1246 de 2001, en los siguientes términos:

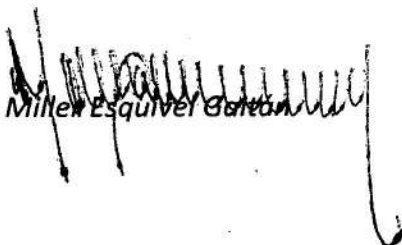
"Tasas de Interés Moratorio para efectos tributarios. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 635 del Estatuto Tributario y con base en la certificación expedida por la Superintendencia Bancaria, la tasa de interés moratorio para efectos tributarios que regirá entre el 1° de julio de 2001 y el 31 de octubre de 2001, será del treinta y seis punto treinta y dos por ciento (36.32%) anual, la cual se liquidará por cada mes o fracción de mes calendario de retardo en el pago de los impuestos, anticipos y retenciones administrados por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales.

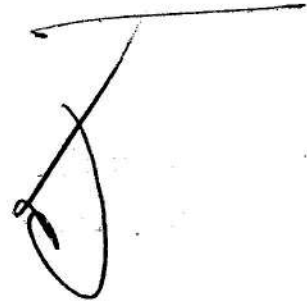
Para efectos de lo dispuesto en el artículo 634 del Estatuto Tributario, la totalidad de los intereses de mora que se paguen durante este mismo periodo, se liquidaran a la tasa antes mencionada (...)".

Así las cosas, se concluye que la sanción impuesta al empleador por el retardo en la consignación de los aportes, consistirá en el pago de un interés moratorio del 36.32% (Decreto 1246 de 2001) que se aplicará del 1 de julio al 31 de octubre del año en curso. (...)».

Del texto transcrito es palmario que lo que la ley regula es que la liquidación será como en el caso de las rentas y complementarios porque es la posibilidad de que se asuma un mayor monto del pago del mismo pues de otro modo se superarían los topes que se fijan para la causación del bancario corriente, aunado al hecho de que el mismo se fija por decreto y por ello lo que quería el legislador era que se resarciera el perjuicio en la mayor proporción posible sin arrasar los esquemas que la misma ley regula y permite”.

Dejo así a salvo el voto.


Milten Esquivel García



PROCESO EJECUTIVO No. 2015-360

**INFORME SECRETARIAL.- BOGOTÁ D.C., VEINTICUATRO (24) DE MARZO DE DOS MIL
DIECISIETE (2017)**

En la fecha pasa al Despacho de la Señora Juez, informando que el presente proceso regreso del regreso del Tribunal Superior de Bogotá –Sala Laboral. Dígnese proveer.

OSCAR ALBERTO AVALO OSPINA
SECRETARIO

**JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO, BOGOTÁ D. C.,
VEINTICINCO (25) DE MARZO DE DOS MIL DIECISIETE (2017).**

Visto el informe secretarial que antecede, el Despacho dispone:

En primer lugar, OBEDÉZCASE Y CÚMPLASE LO RESUELTO POR EL SUPERIOR, en providencia del 28 de febrero de 2017.

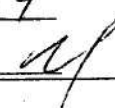
En segundo lugar, procede el despacho a señalar el día VEINTICUATRO (24) DE MAYO DEL 2017, A LAS OCHO Y TREINTA DE LA MAÑANA (8:30 A.M.), fecha y hora en la cual se resolverán las excepciones propuestas de conformidad a lo señalado en el Art. 509 del C.P.C.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

La Juez,


MARIA DOLORES CARVAJAL NIÑO

DSR

EL AUTO ANTERIOR SE NOTIFICÓ POR ESTADOS	
N°	81
DE HOY	28-03-2017
EL SECRETARIO	

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PROCOPA S A S
Nit: 800.247.726-1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00621176
Fecha de matrícula: 31 de octubre de 1994
Último año renovado: 2019
Fecha de renovación: 8 de abril de 2019
Grupo NIIF: GRUPO II

Advertencia: Esta sociedad no ha cumplido con la obligación legal de renovar su matrícula mercantil de 2020.
Por tal razón, los datos corresponden a la última información suministrada en el Formulario RUES de matrícula y/o renovación de 2019.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Tv 93 No. 53-48 In 15
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: contabilidad@surtidoradeaves.com.co
Teléfono comercial 1: 2241443
Teléfono comercial 2: 4306900
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Tv 93 No. 53-48 In 15
Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico de notificación:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

contabilidad@surtidoradeaves.com.co
Teléfono para notificación 1: 2241443
Teléfono para notificación 2: 4306900
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Constitución: E.P. No. 5.658 Notaría 42 de Santafé de Bogotá, del 12 de octubre de 1.994, inscrita el 31 de octubre de 1.994, bajo el No. 468456 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: PROCOPA S.A.

REFORMAS ESPECIALES

Que por Acta No. 67 da la Asamblea de Accionistas del 21 de octubre de 2010, inscrito el 05 de noviembre de 2010 bajo el número 01426673 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: PROCOPA S A, por el de: PROCOPA S A S.

Que por Acta No. 67 de la Asamblea de Accionistas, del 21 de octubre de 2010, inscrito el 05 de noviembre de 2010 bajo el número 01426673 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de sociedad Anónima a sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: PROCOPA S A S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

Duración: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21**

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Objeto Social: La sociedad tendrá como objeto principal, la ejecución de cualquier acto lícito de comercio y en especial la preparación, comercialización, distribución y venta al por mayor y al detal, en sus propios establecimientos de comercio o en establecimientos de comercio de terceros, de productos alimenticios para consumo humano. Para desarrollar su objeto la compañía podrá adquirir, gravar o limitar dar o tomar en arrendamiento o a otro título toda clase de bienes muebles e inmuebles y enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia fuere aconsejable, tomar dinero en mutuo, dar en garantía sus bienes muebles o inmuebles y celebrar todas las operaciones de crédito que le permitan obtener los fondos u otros activos necesarios para el desarrollo de la empresa conforme a la ley; constituir compañías filiales para el establecimiento y explotación de empresas destinadas a la realización de cualesquiera actividades comprendidas en el objeto social, y tomar interés, como participe, , asociada o accionista fundadora o no, en otras empresas de objeto análogo o complementario al suyo , hacer aportes en dinero, en especie o en servicios a empresas enajenar sus cuotas , derechos u acciones en ellas, fusionarse con tales empresas o absolverlas, adquirir patentes, nombres comerciales, marcas y demás derechos de propiedad industrial y adquirir u otorgar concesiones para su explotación, y, en general, celebrar o ejecutar toda clase de contratos, actos u operaciones , sobre bienes muebles o inmuebles , de carácter civil o comercial, que guarden relación de medio a fin con el objeto social expresado en el presente artículo , y todas aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones, legal o convencionalmente derivados de la existencia y de las actividades desarrolladas por la compañía.

CAPITAL**Capital:****** Capital Autorizado ****

Valor : \$500,000,000.00
No. de acciones : 2,500.00
Valor nominal : \$200,000.00

**** Capital Suscrito ****

Valor : \$150,000,000.00
No. de acciones : 750.00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor nominal : \$200,000.00

** Capital Pagado **

Valor : \$150,000,000.00

No. de acciones : 750.00

Valor nominal : \$200,000.00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación Legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente designados ambos para un término de un año por la asamblea general de accionistas, prorrogables indefinidamente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del Representante Legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien podrá actuar libremente con las limitaciones establecidas en los presentes estatutos. Se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, dentro de las limitaciones y en respeto de las atribuciones que tiene la junta directiva y la asamblea de accionistas, le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

** Nombramientos **

Que por Acta no. 67 de Asamblea de Accionistas del 21 de octubre de 2010, inscrita el 5 de noviembre de 2010 bajo el número 01426673 del

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21**

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
GERENTE	
GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	C.C. 000000079158382
Que por Acta no. 95 de Asamblea de Accionistas del 3 de junio de 2019, inscrita el 5 de julio de 2019 bajo el número 02483348 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):	
Nombre	Identificación
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	
MALAGON RUIZ YANETH	C.C. 000000051836256

Que por Documento Privado del 01 de octubre de 2010, inscrito el 04 de octubre de 2010, bajo el No.01418823 del libro IX, Gonzalez Cimadevilla Adelia Sofia renunció al cargo de gerente de la sociedad de la referencia, con los efectos señalados en la Sentencia C-621/03 de la Corte Constitucional.

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**** Junta Directiva: Principal (es) ****

Que por Acta no. 67 de Asamblea de Accionistas del 21 de octubre de 2010, inscrita el 5 de noviembre de 2010 bajo el número 01426673 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
PRIMER RENGLON	
GONZALEZ CIMADEVILLA ANDRES	C.C. 000000079784297
SEGUNDO RENGLON	
GONZALEZ CIMADEVILLA CARLOS MANUEL	C.C. 000000079156037
TERCER RENGLON	
GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	C.C. 000000079158382

REVISORES FISCALES**** Revisor Fiscal ****

Que por Acta no. 93 de Asamblea de Accionistas del 7 de noviembre de 2018, inscrita el 15 de noviembre de 2018 bajo el número 02395148 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21**

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLAVIJO VALENCIA JULIO CESAR C.C. 000001032391785
Que por Acta no. 65 de Asamblea de Accionistas del 28 de septiembre de 2010, inscrita el 15 de octubre de 2010 bajo el número 01422165 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
PEÑA BERNAL AURA MARIA	C.C. 000000052977317

REFORMAS DE ESTATUTOS**Reformas:**

Documento	No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
0007401	2007/12/13	Notaría	13	2008/01/23	01185362
0000001	2007/12/13	Revisor Fiscal	2008/01/23	01185363	
67	2010/10/21	Asamblea de Accionist	2010/11/05	01426673	

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 5611
Actividad secundaria Código CIIU: 4723

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de agosto de 2020 Hora: 17:02:21**

Recibo No. AB20018483

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B20018483B5D22

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 17 de septiembre de 2019.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

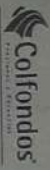
El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

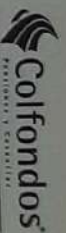
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.





No.



del grupo Scotiabank

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PENSIONES OBLIGATORIAS

No. 0100156898

CUERPO: B0601A
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR: BOCOPSA SAS
(2) TIPO DE DOCUMENTO: BOCOPSA
NIT: 800249726-1

Fecha de Emisión: 2015-11-29
Código de Verificación: 800249726-1

Ciudad: B0601A

Departamento: CUNDINAMARCA

Teléfono: 93 53 481 481
Fax: 93 53 481 481

Página: 1 de 1

Período a Corregir: A

Forma de Presentación: CONSOLIDADO

CUERPO: B0601A
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR: BOCOPSA SAS
(2) TIPO DE DOCUMENTO: BOCOPSA
NIT: 800249726-1

Fecha de Emisión: 2015-11-29
Código de Verificación: 800249726-1

Ciudad: B0601A

Departamento: CUNDINAMARCA

Teléfono: 93 53 481 481
Fax: 93 53 481 481

Página: 1 de 1

Período a Corregir: A

Forma de Presentación: CONSOLIDADO



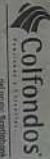
A. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES									
(1) TIPO DE IDENTIFICACIÓN	(2) APELLIDOS Y NOMBRES	(3) NOVEDADES	(4) SALARIO BÁSICO	(5) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(6) TAFÍA	(7) COT. OBLIGATORIA	(8) COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	(9) TOTAL COTIZACIÓN (18 + 20)	(10) FONDO EQUIPARADO FONDOVAL
030290006	HERNANDEZ SANDRA		536000	536000	85800				
01062698003	HAHINEZ ALVARO		125000	125000	116000				
01014211088	PARDON JOHAN		116000	116000	114600				
01023920944	PIADA YATIANA		111000	111000	113800				
030403458	QUICENO JENNY		800000	800000	128000				
010981079	RAMOS JAMIR		117000	117000	114700				
065822777	RIASCOS RAFAELA		850000	850000	136000				
TOTAL PAGAR									

Atención: La presente es una copia de la planilla de autoliquidación de aportes, la cual no tiene validez legal para fines de pago de pensiones. La única copia válida es la emitida por el sistema de Colfondos, la cual puede ser consultada en el sitio web de Colfondos, en la sección de "Consulta de Planillas".

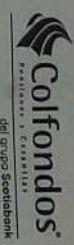


Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y de Cesantías

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
(11) TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLARADO	8089000
(12) INTERESES DE MOROSIDAD	181000
(13) TOTAL A PAGAR	4909000
TOTAL GENERAL PAGADO \$	4909000



No.



del grupo Seculabank

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PENSIONES OBLIGATORIAS

No. 0100157297

Ciudad: Bogotá
Nombre o Razón Social del Empleador: S.A. Pensiones y Cesantías
Código de Documento: 800247761
Tipo de Documento: 1
Ver instrucciones al respaldo

Ciudad o Municipio: Bogotá
Fecha: 29/05/2015
Página de: 1
Oficina que recibe: TRANSUNIVERSAL

(1) Nombre o Razón Social: S.A. Pensiones y Cesantías
(2) Tipo de Documento: 1
(3) Dirección de Correspondencia: Calle 67 No. 7-94 Torre Colfondos - PBX: 376 5066
(4) Clase de Aportante: A
(5) Período de Cotización: 2011 M10
(6) Total Trabajadores: 129
(7) Corrección de Planilla o No. de Radicación: A
(8) Forma de Presentación: M
(9) Consolidado: A
(10) Valor de Aportes: 310500



(415) 77099980055365 (8020) 0100157297

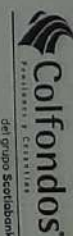
A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR									
(1) Nombre o Razón Social	(2) Tipo de Documento	(3) Dirección de Correspondencia	(4) Clase de Aportante	(5) Período de Cotización	(6) Total Trabajadores	(7) Corrección de Planilla o No. de Radicación	(8) Forma de Presentación	(9) Consolidado	(10) Valor de Aportes
S.A. Pensiones y Cesantías	1	Calle 67 No. 7-94 Torre Colfondos - PBX: 376 5066	A	2011 M10	129	A	M	A	310500

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES									
(11) Tipo de Identificación	(12) Apellidos y Nombres	(13) Montedades	(14) Salario Básico	(15) Ingreso Base de Cotización	(16) Talla	(17) Cot. Obligatoria	(18) Cot. Voluntaria	(19) Total Cotización	(20) Fondo Solidario
CI	022934815	X	80	793000	126900	129000			
CI	25930396	X	80	806000	129000				
TOTAL EFECTIVO									
TOTAL CHEQUES									
TOTAL CONSOLIDACIÓN									

Nota: Si el número de trabajadores es mayor a 7, anexe los formularios necesarios.

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías.
NIT: 800 149 496-2
Calle 67 No. 7-94 Torre Colfondos - PBX: 376 5066
Bogotá - Colombia

COPIA APORTANTE



No. 0100154980

4980

UNICO	☐
UCURSAL	☐
QUADRO	☐

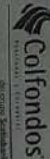
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

801.888.888.888 + 701.4.333.333 + 2004/05/01

INSTRUMENT FOR

COLF-PO-002



No.

D M A

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

29052015

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PENSIONES OBLIGATORIAS

Ciudad: Bogotá D.C. Fecha: 29/05/2015

Nombre o Razón Social del Empleador: Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

Identificación del Empleado: 29052015

Departamento: Bogotá D.C. Municipio: Bogotá D.C.

Código Postal: 110000

Período de Cotización: 29/05/2015

Forma de Presentación: Único

Consolidado: No

Forma de Solicitud: Único

Forma de Pago: Único

Forma de Recibo: Único

Forma de Entrega: Único

Forma de Devolución: Único

Forma de Cancelación: Único

Forma de Reversión: Único

Forma de Rescate: Único

Forma de Liquidación: Único

Forma de Retiro: Único

Forma de Salida: Único

Forma de Ingreso: Único

Forma de Cambio: Único

Forma de Transferencia: Único

Forma de Asignación: Único

Forma de Distribución: Único

Forma de Reparto: Único

Forma de División: Único

Forma de Partición: Único

Forma de Fraccionamiento: Único

Forma de Amortización: Único

Forma de Redención: Único

Forma de Rescate: Único

Forma de Liquidación: Único

Forma de Retiro: Único

Forma de Salida: Único

Forma de Ingreso: Único

Forma de Cambio: Único

Forma de Transferencia: Único

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PENSIONES OBLIGATORIAS

PENSIONES OBLIGATORIAS

No. **0100154976**

— CORNIA ANTONIANTIS —

SEÑORES	: HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAM	NIT :	1,023,861,802	FECHA	: 2014/10/15
DIRECCION	: CRA 12D ESTE 21-92 SUR	Teléfonos	: 3283783		
CIUDAD	: BOGOTA	Vendedor	:0001		

P o r	C o n c e p t o	d e :	V a l o r
-------	-----------------	-------	-----------

2610050000-0001-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 1	-000000000084	Vcto No. 001	680,271.00
2610100000-0001-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 1	-000000000083	Vcto No. 001	64,626.00
2610200000-0001-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 1	-000000000121	Vcto No. 001	250,626.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS			1,023861802-9		273,076.00
1365950100-0001-000	PRESTAMOS EMPLEADO	Acreditamos	El Dcto No. 014-	000000000036	Vcto No. 001	40,000.00CR
2505010000-0000	SALARIOS POR PAGAR			1,023861802-9		1,228,599.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Nº 800.028.735-B

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

RUT: 12.345.678-9
 Nombre: **WONG SAS**
 Tipo de aporte: ☒ CC ☐ CC ☐ CC ☐ CC
 Clase de aporte: ☒ Previdencia ☐ Previsión
 Forma de presentación: ☒ Consolidado ☐ Sucesivo
 Código y nombre sucursal:

Marque con una "X" la entidad aseguradora a la que se comparense:
☐ Bancolombia ☒ CONVENIO 111
☐ Davivienda ☒ CONVENIO 104.015A
☐ Protección

Seleccione de cheques:
 No. cheque: Valor:
 Total cheques: **5**
 Total efectivo: **5**

Recibo: ☒ No recibo: ☐
 Fecha: **23 JUL 2020**
 No. libro / partida:

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. (11) Cód. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Nombres	(14) DNI	(15) TFE	(16) Fecha de nacimiento	(17) Ingreso base	(18) Fecha	(19) Categoría	(20) Contratación	(21) Tipo de contrato	(22) Tipo de contrato	(23) Tipo de contrato	(24) Tipo de contrato
10000000000000000000	WONG SANCHEZ	WONG SANCHEZ	30.05.100	200.000	1980.01.01	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000

Total pagado

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(D1) Total aportes del periodo declarado: **123.500**
 (D2) Intereses de mora: **123.500**
 (D3) Total a pagar: **123.500**
 TOTAL GENERAL PAGADO: **123.500**



No. 211558285

Antes de presentar este formulario al receptor, sírvase anotar el resguardo del cheque el día o fecha de cancelación, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Atención: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionado con la ejecución del cheque que da origen a esta transacción.

EMPLEADOR

1-800-229-7394

Protección

11) Nombre c ration social

Media magnitud ☐ Listado

No. lote / planilla

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

(31) Total aportes del período declarado	1 200 200
--	-----------

(32) Intereses de mora	_____ días	135.700	
(39) Total a pagar		301.200	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$	433.200	433.200

Espacio para tumbre

No. 211580219

- EMPLEADOR -

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

NIT. 800.229.735-0

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

11) Nombre o razón social: **ACORDA SAS**

12) Referencia: **100347726**

13) Dirección correspondencia: **110V 53 10 53-48 mt. 15**

Código o número de afiliación: **301302**

14) Dirección: **Comuna de**

Código: **8941443**

15) Fecha de inscripción: **23 JUL. 2020**

16) Clase de aportante: **XXM** ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Empleado ☐ Patrono

17) Forma de presentación: ☒ Consolidado ☐ Sucesal

18) Código o nombre sucursal: **8941443**

19) Tipo de empleador: ☐ Bancolombia ☐ Convenio 111 ☐ Davivienda ☐ Convenio 1042656 ☐ Protección

20) Tipo de empleador: ☒ Operar ☐ Agrupado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado

21) Número total de trabajadores: **100**

22) Número total de afiliados: **100**

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. (11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (19 + 20)	(22) Fondo mutualidad	(23) Valor no retenido por aportes
01	Pera Martinez			582.500	737.000	138.000			138.000		
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Total página

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

131) Total aportes del periodo declarado: **138.000**

132) Intereses de mora: **653.200**

133) Total a pagar: **791.200**

TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 791.200**



Nombre del empleador: **ACORDA SAS**

Prima autorizada empleador: **230**

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

No. 211580220

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvese anotar al respaldo del cheque el nro cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

NHL 600.229.739-0

NHL 600.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Montenegro e l'azione italiana

72) Referencia	E. 2. 11 5002477A86 - 0%		Campo para el etiquetado		Tipo		3) Clase de aportante	
74) Dirección correspondiente	Trov. 93.26.53-48 mt 15		Código de identificación		☐ M. ☐ C. ☐ C. ☐ E.		☐ Grande ☐ Pequeño	
Ciudad y provincia	Código		Departamento		Código		Teléfono	
5013104	50806		Código		50806		5081443	
75) Periodo de cotización	76) Corrección		Período a seguir		Fecha de pago		Forma de presentación	
	☐		Mes Año Mes Año		Mes Año Mes Año		☒ Consolidado ☐ Sucursal	
No. de detalle y No. de radicación								
Código e nombre sucursal								

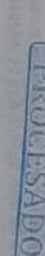
☐ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 104256
☐ Protección	

Tipo de empleador ☒ Dependiente ☐ Agrariado ☐ Independiente ☐ Comisaria ☐ Voluntario ☐ Cooperado	(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados		
--	--	--	--

Cheque	Bo	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$

B. AUTOFLUIDIZACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Espacio para timbre Sello de recepción			
Nombre del empleador PROCESADOS		Total página	
Firma autorizada Empleador 		Espacio de obligatorio diligenciamiento Declaro que los aporados no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.	
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO			
(31) Total aportes del periodo declarado	118.600		
(32) Intereses de mora	348.200		
(39) Total a pagar	366.800		
TOTAL GENERAL PAGADO \$	366.800		

No. 211580222

- EMPLEADOR -

www.precision.com

Protección

1-800-822-7390

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social ALCANTARA SAS		(2) Referencia 1000110000444444		(3) Clase de aporte ☒ Grande ☐ Pequeño	
(4) Dirección correspondiente 7100 93-10 63-48 mt 15		(5) Municipio BOGOTÁ		(6) Código 2000000	
(7) Correo electrónico 		(8) Departamento BOGOTÁ		(9) Código 2000000	
(10) Periodo de cotización 2015		(11) Correo electrónico 		(12) Código 2000000	
(13) Periodo de cotización 2015		(14) Correo electrónico 		(15) Código 2000000	
(16) Correo electrónico 		(17) Correo electrónico 		(18) Correo electrónico 	
(19) Correo electrónico 		(20) Correo electrónico 		(21) Correo electrónico 	
(22) Correo electrónico 		(23) Correo electrónico 		(24) Correo electrónico 	
(25) Correo electrónico 		(26) Correo electrónico 		(27) Correo electrónico 	
(28) Correo electrónico 		(29) Correo electrónico 		(30) Correo electrónico 	
(31) Correo electrónico 		(32) Correo electrónico 		(33) Correo electrónico 	
(34) Correo electrónico 		(35) Correo electrónico 		(36) Correo electrónico 	
(37) Correo electrónico 		(38) Correo electrónico 		(39) Correo electrónico 	
(40) Correo electrónico 		(41) Correo electrónico 		(42) Correo electrónico 	
(43) Correo electrónico 		(44) Correo electrónico 		(45) Correo electrónico 	
(46) Correo electrónico 		(47) Correo electrónico 		(48) Correo electrónico 	
(49) Correo electrónico 		(50) Correo electrónico 		(51) Correo electrónico 	
(52) Correo electrónico 		(53) Correo electrónico 		(54) Correo electrónico 	
(55) Correo electrónico 		(56) Correo electrónico 		(57) Correo electrónico 	
(58) Correo electrónico 		(59) Correo electrónico 		(60) Correo electrónico 	
(61) Correo electrónico 		(62) Correo electrónico 		(63) Correo electrónico 	
(64) Correo electrónico 		(65) Correo electrónico 		(66) Correo electrónico 	
(67) Correo electrónico 		(68) Correo electrónico 		(69) Correo electrónico 	
(70) Correo electrónico 		(71) Correo electrónico 		(72) Correo electrónico 	
(73) Correo electrónico 		(74) Correo electrónico 		(75) Correo electrónico 	
(76) Correo electrónico 		(77) Correo electrónico 		(78) Correo electrónico 	
(79) Correo electrónico 		(80) Correo electrónico 		(81) Correo electrónico 	
(82) Correo electrónico 		(83) Correo electrónico 		(84) Correo electrónico 	
(85) Correo electrónico 		(86) Correo electrónico 		(87) Correo electrónico 	
(88) Correo electrónico 		(89) Correo electrónico 		(90) Correo electrónico 	
(91) Correo electrónico 		(92) Correo electrónico 		(93) Correo electrónico 	
(94) Correo electrónico 		(95) Correo electrónico 		(96) Correo electrónico 	
(97) Correo electrónico 		(98) Correo electrónico 		(99) Correo electrónico 	
(100) Correo electrónico 		(101) Correo electrónico 		(102) Correo electrónico 	
(103) Correo electrónico 		(104) Correo electrónico 		(105) Correo electrónico 	
(106) Correo electrónico 		(107) Correo electrónico 		(108) Correo electrónico 	
(109) Correo electrónico 		(110) Correo electrónico 		(111) Correo electrónico 	
(112) Correo electrónico 		(113) Correo electrónico 		(114) Correo electrónico 	
(115) Correo electrónico 		(116) Correo electrónico 		(117) Correo electrónico 	
(118) Correo electrónico 		(119) Correo electrónico 		(120) Correo electrónico 	
(121) Correo electrónico 		(122) Correo electrónico 		(123) Correo electrónico 	
(124) Correo electrónico 		(125) Correo electrónico 		(126) Correo electrónico 	
(127) Correo electrónico 		(128) Correo electrónico 		(129) Correo electrónico 	
(130) Correo electrónico 		(131) Correo electrónico 		(132) Correo electrónico 	
(133) Correo electrónico 		(134) Correo electrónico 		(135) Correo electrónico 	
(13					

☐ Bancocolumbia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 104/2456
☐ Protección	

Tipo de empleador	
☒ Dependiente	☐ Agremiado
☐ Independiente	☐ Centralista
☐ Voluntario	☐ Cooperado

(9) Número total de trabajadores:				
(10) Número total de afiliados:				

Relación de cheques		
No. cuenta del cheque	Cd. Bco.	Valor
Total cheques	\$	
Total efectivo	\$	

Página _____ De _____

Atereo ☐ Medio multiplex ☐ Escaneado

No. lote / pámila _____

B. AUTOCLUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

Nombre del empleador ALCANTARA SAS	
Firma autorizada empleado [Signature]	
Espacio de obligatoriedad diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.	
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	36.200
(32) Intereses de mora ☐ días	258.100
(39) Total a pagar	494.800
TOTAL GENERAL PAGADO \$	494.800

Espacio para timbre

No. 211580247

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a

06/2016 OPIKPALES 100107777

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Pago excepción Pila

Sello de recepción

- EMPLEADOR -

www.protection.com

1-800-229-7390

Página 1 de 5

(1) Numero e CATEGORIA SOCIALI

(1) Numero e CATEGORIA SOCIALI

(2) Reference
10:01

16) Dirección correspondencia

Ciudad o municipio

[5] Período de cohabitación

卷之四

5. ACIDIFICATION

No. 111 Doc. de identificación

3	
---	--

8

2

[illegible]

50

09		
----	--	--

10

2000

1000

- EMPLEADOR

- EMPLEADOR

10

1-800-229-7390

1-800-229-7390

(1) Nombre o razón social

(1) Nombre o razón social

No late / planilla	
Total cheques	\$
Total efectivo	\$

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Sello de recepción

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

1-800-229-7390

1-800-229-7390

AI05 GENERALES

ombrere o raron social

No. (city / parish)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Nombre del empleador
ALDORA SAS

Firma autorizada empleador
[Firma]

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	
(32) Intereses de mora ☐ ☐ ☐ ☐ días	
(39) Total a pagar	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 969.500

Espacio de obligatorio diligenciamiento
 Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Sección para timbre

RECEIVED
CAJERO NO. 4411
12 MAYO 2020
PROCESADO

Sello de recepción

No. 211559267

01/2012 Offiz. PR 2.6 (in review) 1181/1777

- EMPLEADOR -

www.priessens.com

Protección

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **PROTECCIÓN SAS**

(2) Referencia: **01.01.11**

(3) Dirección correspondencia: **BOGOTÁ D.C. - CALLE 127 No. 127-15**

(4) Ciudad o municipio: **BOGOTÁ**

(5) Código: **0101015**

(6) Departamento: **D.C.**

(7) Tipo de aportante: ☐ NH ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Grande ☐ Pequeño

(8) Clase de aportante: ☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Cooperado

(9) Forma de presentación: ☒ Consolidado ☐ Sucursal

(10) Código a nombre sucursal: **0101015**

(11) Teléfono: **301 434 4111**

(12) Fax: **301 434 4111**

(13) Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Cooperado

(14) Marcar con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación: ☐ Bancolombia ☒ CONVENIO 111 ☐ Davivienda ☐ CONVENIO 1042456 ☐ Protección

(15) Número total de trabajadores: **143**

(16) Número total de afiliados: **143**

(17) Relación de cheques: No. cuenta del cheque, Cód. Bco., Valor

(18) Total cheques: \$ **143.000**

(19) Total efectivo: \$ **143.000**

(20) Página: **1** De: **1**

(21) Anexo: ☐ Medio magnético ☐ Lixado

(22) No. lote / planilla: **0101015**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Notedades	(114) Días de cotización	(115) Salario básico	(116) Ingreso base de cotización	(117) Tarifa obligatoria	(118) Cotización	(119) Afiliado	(120) Empleado	(121) Total cotización (119 + 120)	(122) Fondo subsidios pensional	(123) Valor no retenido por aportes
01	CA10330944	BOGOTÁ	X	30	3088.455	3088.455	143.000	143.000			143.000		
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													



Espacio para timbre

Sello de recepción

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

517-2013 - CONPES 39 de 2009

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **143.000**

(32) Intereses de mora: **60.300**

(33) Total a pagar: **203.300**

TOTAL GENERAL PAGADO: \$ **203.300**

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

NIL 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **SAS**

(2) Referencia: **0 0 11** Cédula para el otorgamiento de la AFP ☒ M ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Clase de aportante: ☒ Grande ☐ Pequeña

(4) Dirección correspondiente: **Tirol 63-23 63-48**

Ciudad e municipio: **Tirol** Código: **63-48** Departamento: **Quindío** Teléfono: **3100003** Fax: **3100003**

(5) Período de cotización: **1995-1996** (7) Corrección: ☐ Período a seguir: **1997** Fecha de pago: **1997** (8) Forma de presentación: ☒ Consolidado ☐ Sucursal

(9) Tipo de empleador: ☐ Independiente ☐ Apremiado ☐ Voluntario ☐ Cooperado

(10) Número total de trabajadores afiliados: **153**

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☐ Bancolombia **CONVENIO 111**
☐ Davivienda **CONVENIO 1042456**
☐ Protección

Relación de cheques
No. cuenta del cheque
Cód. Bco.
Valor

Página: **1** De: **1**
Averso ☐ Muestra negativa ☐ Usado

Total cheques: **\$**
Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación Tipo Número	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Salario básico Días	(15) Ingreso base de cotización	(16) Tarifa	(17) Cotización obligatoria	(18) Cotización voluntaria Afiliado	(19) Total cotización (17 + 18)	(20) Fondo solidaridad pensional	(21) Valor no reintegrado por aportes
01		PAGO EXCEPCION DILA									
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Total página

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

Nombre del empleador: **PROGRESADO**

Firma autorizada empleador: **PROGRESADO**

Fecha: **12 MAYO 2020**

Es espacio de obligatoriedad diligenciamiento: **PROGRESADO**

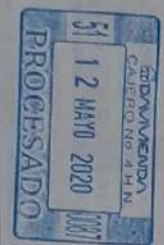
(31) Total aportes del periodo declarado: **153.000**

(32) Intereses de mora: **166.000**

(39) Total a pagar: **319.000**

TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 319.000**

Espacio para timbre



Sello de recepción

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la transacción: ☐ Bancolombia CONVENIO 111	
☐ Davivienda CONVENIO 1042456	
☐ Protección	
Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contralista ☐ Voluntario ☐ Cooperativo	
(9) Número total de trabajadores:	
(10) Número total de afiliados:	

Relación cheques		Anexo ☐ Medio magnético ☐ Usando
No. cuenta del Cheque	Cod. Bco.	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$

No. lote / familia

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Sello de recepción

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el n.º de cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones al que se está realizando la consignación. La entidad recaudadora a su vez bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

www.proteccion.com

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Nit. 800.229.739-0

☐ Bancomía ☐ Davivienda ☐ Protección									
Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Asegurado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntaria ☐ Cooperado									
(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados									
(14) (15) (17) Ingreso base de cotización (18) Tarifa (19) Cotización obligatoria									
30 634.455 630.000 33.40									
Nombre del empleador VICTORIA SAS Firma autorizada empleador [Firma]									
Total página									
C.1. [31] [32] [33]									

- EMPLEADOR -

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase andar al respaldo del cheque el nilo cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del banco de destino.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A., por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la efectación del negocio que da origen a esta transacción.

www.proteccion.com

Protección

11) Nombre o razón social

☐ Bancomobilia ☐ Davivienda ☐ Protección		Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la contratación CONVENIO 111 CONVENIO 10A.255
Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario ☐ Apremiado ☐ Agrariado ☐ Gerente ☐ Cooperado	(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados	

Relación de cheques		
Número del cheque	Cód Bco	Valor
Total Cheques	\$	
Total efectivo	\$	

Pagina 1 De 1
 Anexo
☐ Medio magnético ☐ Llave
 No late / planilla

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

(31) Total aportes del periodo declarado

(32) Intereses de mora					días	\$ 94.000
(39) Total a pagar						\$ 309.800
TOTAL GENERAL PAGADO						\$ 309.800

Sello de recepción

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el número de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Adicionalmente, la entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente relacionado con la liberación del monto que da origen a la consignación.

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social	Arocopa SAS		
(2) Referencia	0 0 11180003419126	D.V.	Código para el pago de la AFP
(4) Dirección correspondiente	100 9318-53-48 N. 15		
Código o municipio	1000000	Código	9391493
(5) Párrafo de cotización	(7) Corrección	Período a corregir	Fecha de pago
(8) Forma de presentación	Código o nombre sucursal		

Marque con una 'X' la entidad financiera donde hace la consignación	
☐ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1042456
☐ Protección	
Tipo de empleador	
☐ Dependiente	☐ Agremiado
☐ Independiente	☐ Contratista
☐ Voluntario	☐ Cooperado
(9) Número total de trabajadores	(10) Número total de afiliados

Relación de cheques		Relación de aportes	
No. cuenta del cheque	Cod. Bco.	Valor	Fecha
Total cheques		\$	
Total efectivo		\$	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO									
No	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días de cotización	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria
01	CC 316521	Buitrago Polo							
02		Milto Alfonso							
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Pago Excepción Pido



Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211580227

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anular al respaldo del cheque el n.º o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	239.200
(32) Intereses de mora	307.100
(39) Total a pagar	446.300
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 446.300

Nombre del empleador
Arocopa SAS
Firma autorizada empleador

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no representan ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social

☐ Bancolombia ☒ Davivienda ☐ Protección	CONVENIO 104,2456	CONVENIO T11
Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado	(9) Número total de transacciones (10) Número total de afiliados	

☐ Medio magnético ☐ Lixado

No. lote / planilha

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO	
[31] Total aportes del periodo declarado	6824.200
[32] Intereses de mora días	423.518
[39] Total a pagar	1046.700
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 1 046.700

No. 271568398

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit: 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y razón social MODERADO SAS		(2) Referencia 10.0.11		(3) Campo para diligenciamiento 10.0.11		(4) Dirección correspondencia 7000 53 10 53-48 04 05	
(5) Ciudad o municipio BOGOTÁ		(6) Código 1000000		(7) Departamento BOGOTÁ		(8) Teléfono 1000000	
(9) Periodo de cotización 1000000		(10) Corriente 1000000		(11) Fecha de pago 1000000		(12) Forma de presentación 1000000	
(13) Código 1000000		(14) Tipo 1000000		(15) Clase de aportante 1000000		(16) Clase de aportante 1000000	
(17) Código 1000000		(18) Tipo 1000000		(19) Clase de aportante 1000000		(20) Clase de aportante 1000000	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellido y nombres	(13) Novedades	(14) Dias	(15) Salario básico	(17) Ingreso base	(18) Tarifa	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización	(22) Fondo	(23) Valor ma
01	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
02	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
03	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
04	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
05	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
06	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
07	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
08	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
09	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
10	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
11	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000
12	1000000	MODERADO			1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000	1000000

Espacio para timbre

Sello de recepción



No. 21.569400

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01/2013 - ORIENTES S.A. - 1000000

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Página De

Anejo
☐ Medio magnético
☐ Usar
No. lote / planilla

Relación de cheques
No. cuenta del
cheque
Cod. Bco.
Valor

Total cheques	\$
Total efectivo	\$

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	
(32) Intereses de mora	
(39) Total a pagar	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$

Total página

Nombre del empleador

Firma autorizada empleador

Espacio de obligatorio diligenciamiento

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Protección

Protección

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

[illegible]

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(20) Coligación voluntaria	Aliado	Empleador	C21	C22	C23
			Total coligación 19 - 201	Fondo voluntario del personal	Fondo de reemplazo por licencia
			132.410		
			155.000		
			156.100		

Sello de receptor

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº. 600.279.371-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y tipo de negocio: **COMERCIO**

(2) Razón social: **COMERCIO**

(3) Clase de aportante: ☒ Propietario ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pujante

(4) Dirección: **BOGOTÁ**

(5) Código postal: **110000**

(6) Teléfono: **3000000**

(7) Fax: **3000000**

(8) Forma de presentación: ☒ Consolidado ☐ Sucursal

(9) Código o nombre sucursal: **3000000**

Marque con una "X" la entidad financiera donde haya la consignación:

☐ Bancolombia **CONVENIO 111**

☐ Davivienda **CONVENIO 104256**

☐ Protección

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(10) Tipo de trabajador: ☒ Dependiente ☐ Independiente ☐ Agrupado ☐ Comodato ☐ Voluntario ☐ Compraventa

(11) Número total de trabajadores: **1**

(12) Número total de aportes: **1**

(13) Retención de cheques: **\$**

(14) Total cheques: **\$**

(15) Total efectivo: **\$**

(16) Página: **1** de **1**

(17) Fecha: **10 ABO. 2020**

(18) Lugar: **BOGOTÁ**

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(11) No. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Día	(15) Salario básico	(16) Ingresos base de cotización	(17) Tarifa	(18) Cotización obligatoria	(19) Cotización voluntaria	(20) Total cotización	(21) Total a pagar	(22) Total a pagar	(23) Total a pagar
01	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
02	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
03	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
04	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
05	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
06	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
07	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
08	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
09	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
10	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
11	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000
12	Valderrama, Alonso		10	1.000.000	1.000.000	0,05	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000

Total página

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(24) Nombre del empleador: **COMERCIO**

(25) Forma autorizada empleador: **COMERCIO**

(26) Espacio de obligatoria diligenciamiento: **COMERCIO**

(27) Total aportes del periodo declarado: **50.000**

(28) Intereses de mora: **50.000**

(29) Total a pagar: **50.000**

(30) TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 50.000**

No. 21.569.402

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el rol o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del negocio que da origen a esta transacción.

01/2020

EMPLADOR -

www.proteccion.com

Protección

Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

[illegible]

No. Cuenta del Cheque	Cod. Bco.	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$ 106871

Amazo ☐ Medio impagato ☐ latido

No late / planilla

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Sello de recepción

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Nil. 800.229.739-0

ombire e razza sono

No local / plants

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

Página _____ De _____

Arroz

☐ Menor magnitud ☐ Lucida

No. lotes / plantas

Call 800.229.7390

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[1] Nombre o razón social VIAJES Y TURISMO S.A.S.		[2] Referencia 0.0.11		[3] Clase de aportante ☐ Grande ☐ Pequeño	
[4] Dirección correspondiente Calle 100 No. 58-43		[5] Departamento Cundinamarca		[6] Tipo ☒ HN ☐ CC ☐ CE	
[7] Correo electrónico []		[8] Forma de presentación ☒ Consolidado ☐ Sucursal		[9] Teléfono 339144	
[10] Código 339144		[11] Código 339144		[12] Fax []	

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación	
☐ Bancolombia	CONVENIO 111
☒ Davivienda	CONVENIO 1042456
☐ Protección	

Tipo de emisorador ☒ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntaria ☐ Cooperado	(9) Número total de trabajadores 25
	(10) Número total de afiliados 41

[illegible]

B. AUTOFLUIDIZACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

Nombre del empleado		VILCUCAN S/AS	
Firma autorizada empleador		[Firma]	
Espacio de obligatorio diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.			
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO			
(31) Total aportes del periodo declarado		710.000	
(32) Intereses de mora ☐ ☐ ☐ ☐ días		363.200	
(39) Total a pagar		1.073.200	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$	1.073.200	

Espacio para timbre

No. 2115661.23

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Adicionalmente, la entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Nit. 800.229.739-0

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[1] Nombre y razón social AVALON CAS		Tipo ☐ C.A. ☐ C.E. ☒ C.E.		[3] Clase de aportante ☐ Grande ☒ Pequeño
[2] Referencia 0 0 1	[4] Director correspondencia 1000 53 49 3376	Código para diagnóstico de la AFP 00		
Ciudad o municipio 1000	Código 53 49 3376	Departamento Cusco		
[5] Período de cotización	[7] Corrección	Fecha de pago Mes Año Día		
		Período a emitir Mes Año Día		
		No se planifica la emisión		
Código o nombre sucursal		Teléfono 054 49 3376		
		Fax		
[6] Forma de presentación ☒ Consolidado ☐ Sucursal				

☐ Barcelona ☐ CONVENIO 111
☒ Daviendra ☐ CONVENIO 1042456
☐ Protección

Tipo de empleador:
☒ Dependiente ☐ Agremiado
☐ Independiente ☐ Contratista
☐ Voluntario ☐ Cooperado

(9) Número total de trabajadores: 23
 (10) Número total de afiliados: 7

[illegible]

☐ Fagnina ☐ Uva
☐ Anzão ☐ Meio magriço ☐ Lardado
 No lote / planta

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Espacio para timbre

Sello de recepcion



No. 211566124

© 2013 CPMFRES Inc. or its owner. (800) 555-7777

- EMPLEADOR

www.pioecceidn.com

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social PROTECCIÓN SAS		(2) Referencia 10.0.1.1.2024.4.3.10		(3) Clase de aportante ☒ Grande ☐ Pequeño	
(4) Dirección correspondiente 7147 33 10 53-48 0115		(5) Correo electrónico proteccion@proteccion.com		(6) Tipo de documento ☒ C.E. ☐ C.C. ☐ C.N.	
(7) Correo electrónico proteccion@proteccion.com		(8) Fecha de presentación 10 AGO 2020		(9) Forma de presentación ☒ Consolidado ☐ Sucesal	
(10) Teléfono 310 14115		(11) Fax 310 14115		(12) Código o nombre sucursal	

☐ Bancolombia ☒ Davivienda ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 106266	
Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Gerencialista ☐ Voluntario ☐ Cooperado		(13) Número total de trabajadores: 45 (14) Número total de afiliados: 7	

Relación de cheques		
No. cuenta del cheque	Cod. Bco.	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$ 642.000

Página _____ De _____

☐ Medio magnético ☐ Unificado

No late / planilla

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Tipo de afiliación	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria
01	CC 32005 024	Alvarado CARO		Salario	1000000	1000000	256.000		
02									
03	CC 32005 024	Alvarado CARO		Salario	1000000	1000000	256.000		
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Total página

Espacio para timbre

Sello de recepción



Nombre del empleador PROTECCIÓN SAS	Nombre del afiliado ALVARADO CARO
Firma autorizada empleador <i>[Firma]</i>	Firma del afiliado <i>[Firma]</i>

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
(31) Total aportes del período declarado	444.800
(32) Intereses de mora	154.200
(39) Total a pagar	642.000
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 642.000

No. 211566126

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01/2013

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

No.

29

Freunde der Persepolis-Geflügelzucht
 Catterfield, Madras
 1910, 1912, 1913, 1914-5



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES PENSIONES OBLIGATORIAS

OFICINA QUE RECIBE

PAGINA DE

No. **01**00156965

Colfondos
FONDOS DE INVERSIÓN
del grupo Scotiabank

29

Freunde der Persepolis-Geflügelzucht
 Catterfield, Madras
 1910, 1912, 1913, 1914-5



GUIDA
 110601A
 MONITOR O BASTO, SOCIAL GUY, EMPLEADOR
 P. 110601A
 (2) TIPO DE DOCUMENTO
 29

(Ver instrucciones al respaldo)

ENTRATA IN LAVORO SE REALIZZA LA CON	ENTRATA IN LAVORO SE REALIZZA LA CON
--	--

(1) NOMINNE O RAZON SOCIAL
P E O T O O A

☐	 SOLAMITA
☒	Bancoombis 

(4) CLASE DE APORTANTE	A ☐
CODIGO O NOMINRE SUCURSAL	

(b) PERIODO DE CONTABILIZACIÓN

DE

10.000
ATAMENTO
10.000

0191

RC-A

TELÉFONO 2211

NO
4194
E PLANILLA

3

FAX
9301

65500

MAIL PER A

LOBO & CO.

NAME _____
M _____
P _____

FORMA D
PRESENTACI

CONSO
SU
ON

LIDADO	☐
CUISAL	☐
UNICO	☐

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Antes del nacimiento del movimiento del Expresionismo, durante el Renacimiento y el Barroco, el arte se concebía como representación, mostrando y transmitiendo una visión del mundo. En la concepción del siglo XIX, el arte pasó a ser un instrumento de transformación social. En la concepción del siglo XX, el arte pasó a ser un instrumento de transformación personal. En la concepción del siglo XXI, el arte pasó a ser un instrumento de transformación colectiva. En la concepción del siglo XXII, el arte pasó a ser un instrumento de transformación universal.

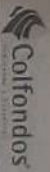
FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías.
Nlr. 800 149 496-2
Calle 67 No. 7-94 Torre Colfondos - PBX: 376 5056
Bogotá - Colombia

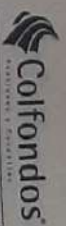
C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO	
(21) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	
(22) INTERESES DE MONEDA	MILES
(23) TOTAL A PAGAR	
TOTAL GENERAL PAGADO	5

— COPIA APORTANTE —

COLL-20-003



No.



del Grupo Scotiabank

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PENSIONES OBLIGATORIAS

No. 0100156882

Ciudad: BOGOTÁ
 No. de Documento: 1902015
 No. de Documento: 1902015
 No. de Documento: 1902015

(1) TIPO DE DOCUMENTO
 (2) TIPO DE DOCUMENTO
 (3) TIPO DE DOCUMENTO

(4) CLASE DE APORTANTE
 (5) CLASE DE APORTANTE
 (6) CLASE DE APORTANTE

(7) CLASE DE APORTANTE
 (8) CLASE DE APORTANTE
 (9) CLASE DE APORTANTE

(10) CLASE DE APORTANTE
 (11) CLASE DE APORTANTE
 (12) CLASE DE APORTANTE

(13) CLASE DE APORTANTE
 (14) CLASE DE APORTANTE
 (15) CLASE DE APORTANTE

(16) CLASE DE APORTANTE
 (17) CLASE DE APORTANTE
 (18) CLASE DE APORTANTE

(19) CLASE DE APORTANTE
 (20) CLASE DE APORTANTE
 (21) CLASE DE APORTANTE

(22) CLASE DE APORTANTE
 (23) CLASE DE APORTANTE
 (24) CLASE DE APORTANTE



(25) CLASE DE APORTANTE
 (26) CLASE DE APORTANTE
 (27) CLASE DE APORTANTE

(28) CLASE DE APORTANTE
 (29) CLASE DE APORTANTE
 (30) CLASE DE APORTANTE

(31) CLASE DE APORTANTE
 (32) CLASE DE APORTANTE
 (33) CLASE DE APORTANTE

(34) CLASE DE APORTANTE
 (35) CLASE DE APORTANTE
 (36) CLASE DE APORTANTE

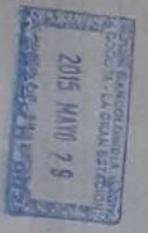
(37) CLASE DE APORTANTE
 (38) CLASE DE APORTANTE
 (39) CLASE DE APORTANTE

(40) CLASE DE APORTANTE
 (41) CLASE DE APORTANTE
 (42) CLASE DE APORTANTE

(43) CLASE DE APORTANTE
 (44) CLASE DE APORTANTE
 (45) CLASE DE APORTANTE

(46) CLASE DE APORTANTE
 (47) CLASE DE APORTANTE
 (48) CLASE DE APORTANTE

(49) CLASE DE APORTANTE
 (50) CLASE DE APORTANTE
 (51) CLASE DE APORTANTE

SELO Y FIRMA
DE RECEPCION

NOMBRE

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

NOMBRE

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

NOMBRE

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

NOMBRE

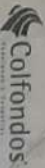
FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

NOMBRE

FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

— COPIA APORTANTE —

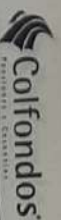
COLFON-002



No.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PENSIONES OBLIGATORIAS



del Grupo Scotiabank

No. 0100157261

CODIGO: 00601A
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: 29051015
CIUDAD: BOGOTÁ
D.V. 1
CÓDIGO DE DOCUMENTO: 600244126

ARTÍCULO REGULATORIO DONDE SE ENCUENTRA LA OBLIGACIÓN: 1
(1) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(4) CLASE DE APORTANTE: A
CIUDAD O MUNICIPIO: BOGOTÁ

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN: 2010 M 12

(12) TIPO DE DOCUMENTO: 600244126

(13) SALARIO BÁSICO: 515.000

(14) MONEDA: COLOMBIANA

(15) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: 73 53 40

(16) FORMA DE PRESENTACIÓN: CONSOLIDADO

(17) PERÍODO A CORREGIR: A

(18) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(19) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(20) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(21) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(22) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(23) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(24) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(25) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(26) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS

(27) NOMBRE O RAZON SOCIAL: PENSIONES OBLIGATORIAS



41517705498005585802010100157261

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
(1) TIPO DE IDENTIFICACIÓN	(2) APELLIDOS Y NOMBRES	(3) SEXO	(4) SALARIO BÁSICO	(5) MONEDA	(6) MONEDA	(7) MONEDA	(8) MONEDA	(9) MONEDA	(10) MONEDA
1	AVILA ALFRED	M	515.000	COLOMBIANA	62.400	103.300	152.000	151.800	151.800
2	BARRERA SIMON	M	949.000	COLOMBIANA	151.800	152.000	151.800	151.800	151.800
3	BEDON SANDO	M	950.000	COLOMBIANA	152.000	151.800	152.000	151.800	151.800
4	BELLO HOSBIEIDY	M	648.000	COLOMBIANA	103.300	152.000	151.800	151.800	151.800
5	DIAZ JOHANA	F	1.500.000	COLOMBIANA	24.000	152.000	151.800	151.800	151.800
6	GUERRERO ANDA	F	630.000	COLOMBIANA	100.800	152.000	151.800	151.800	151.800
7	MARTIN MONICA	F	515.000	COLOMBIANA	62.400	103.300	152.000	151.800	151.800
TOTAL PAGAR \$									

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

NOTA: Si el número de trabajadores es mayor a 7, AVERE LOS FORMULARIOS NECESARIOS



SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

SELO Y FICHA DE RECEPCION

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías - Sociedad administradora de fondos de pensiones y cesantías

COL-FO-002

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PENSIONES OBLIGATORIAS

CUBANO
CUBA
NOMBRE DEL EMPLEADOR
BOBODA S.A.S.
P.V.
No. 0100141634

CIUDAD:
BOGOTÁ
D M A
25-05-2015
Firma de Planificadora Organizativa
TEL. 800 222 586-4

(Ver instrucciones al reverso)

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PENSIONES OBLIGATORIAS

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

CUBANO
CUBA
CIUDAD:
BOGOTÁ
D M A
FECHA
OFICINA QUE RECIBE
PAGINA DE

No. 0100141634

del grupo sectorial...

[illegible][illegible][illegible]

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
(31) TOTAL APORTES DEL PERÍODO DECLAMADO	799.400
(36) INTERESES DE MORSA	808.300
(37) TOTAL A PAGAR	100.100
TOTAL GENERAL PAGADO	100.100



Fondo de Pensiones Obligatorias
Cellondos Moderado
N.R. 850.227.940-6

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PENSIONES OBLIGATORIAS



del grupo Scottabank

CUBAD. D M A
R04071A
NOMBRE O VAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR: 930508015
VAD000A SAS
(2) TIPO DE DOCUMENTO
NT ☒ CE ☐ CC ☐ No. 000247730 DV 1

Fondos de Pensiones Chile privada
RUT: 800.327.540-4

del grupo Scotiabank

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PENSIONES OBLIGATORIAS**

Ciudad: BOGOTÁ **FECHA:** **Página de:**

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

No. 0100141627

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		(2) TÍTULO DE DOCUMENTO		DV		(3) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
PILICOPA S.A.S.		MT ☐ CC ☒		No. 8002477264		TENDRIVERA 1 93 53 48	
(4) CLASE DE APORTANTE		CIUDAD O MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELÉFONO	
A ☐ B ☐		BOGOTÁ		CUNDINAMARCA		2241443	
(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN		(6) TOTAL TRIANUARIOS		(7) CORRECCIÓN DE PLANILLA O No. DE RADICACIÓN		FAX	
A 2011 M 02		▲				4306900	
CÓDIGO O NOMBRE SUCURSAL				MAIL		PERÍODO A CONECTAR	
						A ☐ M ☐	
						(8) FORMA DE PRESENTACIÓN	
						CONSOLIDADO ☐	
						SUCURSAL ☐	
						UNICO ☐	

[illegible]

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES									
(11) TIPO DE IDENTIFICACIÓN (12) APELLIDOS Y NOMBRE	(13) INICIALES NOMBRE	(14) SALARIO BÁSICO	(17) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(18) TARIFA	(19) COT. OBLIGATORIA	(20) COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO EMPLEADOR	(21) TOTAL COTIZACIÓN (19 + 20)	(22) TIPO DE SOLICITUD PERSONAL	(23) VALOR NO RETENIDO POR APORTES
229605912	SICERRA ALEXANDER	30	536000	.	65800				
280913704	RODRIGUEZ DIEGO	30	793000	.	126900				
24012377904	BELLIO LORENA	30	602000	.	96300				
2404271068	PARDO IVAN	30	695000	.	108000				
2008441600	GUITA X	30	608000	.	73300				

Antes de presentar esta configuración al cuerpo, acude al juzgado del área al que le corresponde la custodia, nombre y dirección del depositante, el número de la cédula del conductor y el número de la licencia de conducir. El propietario de la entidad responsable de esta obligación en cualquier responsabilidad de conductores y por tanto no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da un origen a esta transacción, así mismo, si empleador desista que todos los apuntes que avigara, confirmando no provenir de ninguna actividad ilícita contemplada en el código penal colombiano y demás normas correspondientes.

[illegible]

NOTA: SI EL NUMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 7,
ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

Calle 67 No. 7-94 Torre Colfondos - PBX: 376 5066

IV-2010

— COPIA APORTANTE —

C AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO	
(01) TOTAL APORTES DEL PERIODO DECLARADO	738500
(56) INTERESES DE MONEDA	184300
(58) TOTAL A PAGAR	422600
TOTAL GENERAL PAGADO	422600

COLF-PO-01

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PENSIONES OBLIGATORIAS

No. 0100156999

Forma de Pensiones Obligatorias
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías
NIT: 800.221.780-9CUIDAD:
BOGOTÁFECHA:
2011-07

PÁGINA DE

(Ver instrucciones al recibo)

(1) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

CUIDAD O MUNICIPIO

(2) TIPO DE DOCUMENTO

D M A

DEPARTAMENTO

(3) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PÁGINA DE

No.

0100156999

(4) CLASE DE APORTANTE

CUIDAD O MUNICIPIO

(2) TIPO DE DOCUMENTO

D M A

DEPARTAMENTO

(3) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PÁGINA DE

No.

0100156999

(5) PERÍODO DE COTIZACIÓN

CUIDAD O MUNICIPIO

(2) TIPO DE DOCUMENTO

D M A

DEPARTAMENTO

(3) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PÁGINA DE

No.

0100156999

(6) CORRECCIÓN DE PLANILLA O NO. DE RADICACIÓN

CUIDAD O MUNICIPIO

(2) TIPO DE DOCUMENTO

D M A

DEPARTAMENTO

(3) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PÁGINA DE

No.

0100156999

(7) CORRECCIÓN DE PLANILLA O NO. DE RADICACIÓN

CUIDAD O MUNICIPIO

(2) TIPO DE DOCUMENTO

D M A

DEPARTAMENTO

(3) DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PÁGINA DE

No.

0100156999

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(11) TIPO DE IDENTIFICACIÓN	(12) APELLIDOS Y NOMBRES	(13) MONEDAS	(14) SALARIO BÁSICO	(15) INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	(16) TAFÍA	(17) COT. OBLIGATORIA	(18) COTIZACIÓN VOLUNTARIA	(19) TOTAL COTIZACIÓN (15 + 18)	(20) FONDO SOCIALIZADO PERIÓDICO	(21) VALOR NO RETENIDO (20 x 10%)
C138290006	Herandez Sandra	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
C1062698033	Haitantz Alvaro	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
C1014211088	Pardo John	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
C1023920944	Prado Tatiana	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
C130409458	Quieto Jenny	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
C10981079	Ramos Jamir	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
C05241544	Riano Ivonne	30	536.000	536.000	85.800	116.000	85.800	116.000	85.800	11.600
TOTAL PÁGINA										5

NOTA: SI EL NÚMERO DE TRABAJADORES ES MAYOR A 2, ANEXE LOS FORMULARIOS NECESARIOS.

Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías.

NIT: 800.149.486-2

Calle 67 No. 7-94 Torre Colfondos - PBX: 376 5066

Bogotá - Colombia

— COPIA APORTANTE —



FIRMA AUTORIZADA DEL EMPLEADOR

NIT: 800.149.486-2

Bogotá - Colombia

— COPIA APORTANTE —

COL-FO-002

SEÑORES	: TOLOZA CASTRO MARINELLY	NIT :	1,086,192,792	FECHA	: 2019/04/03
DIRECCION	: C 105C 129D - 15			Teléfonos :	1
CIUDAD	: BOGOTA			Vendedor :	0001

P o r	C o n c e p t o	d e :	V a l o r
-------	-----------------	-------	-----------

2610050000-0005-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 014-000000000122	Vcto No. 001	233,859.00
2610100000-0005-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 014-000000000122	Vcto No. 002	4,911.00
2610200000-0005-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 014-000000000122	Vcto No. 003	688,817.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS		1,086192792-		233,859.00
2505010000-0000	LIQUIDACION		1,086192792-		1,161,446.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

SEÑORES	: DURAN PULIDO SERGIO ISNEL	NIT :	1,033,762,159	FECHA	: 2018/03/23
DIRECCION	: 1			Teléfonos :	
CIUDAD	: BOGOTA			Vendedor :	0001

P o r C o n c e p t o d e :

V a l o r

2610050000-0011-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000112	Vcto No. 001	267,471.00
2610100000-0011-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000112	Vcto No. 002	7,400.00
2610200000-0011-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000112	Vcto No. 003	267,471.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS			1,033762159-2	333,123.00
2505010000-0000	LIQUIDACION			1,033762159-2	875,465.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

SEÑORES	: NAVARRO LAMBRANO RAMIRO JOSE	NIT :	1,018,499,642	FECHA	: 2017/02/24
DIRECCION	: CALLE 181 B 15 42	Teléfonos :			
CIUDAD	: BOGOTA	Vendedor :	0001		

P o r	C o n c e p t o	d e :	V a l o r
-------	-----------------	-------	-----------

2610050000-0030-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 014-000000000093	Vcto No. 001	137,914.00
2610100000-0030-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 014-000000000093	Vcto No. 002	2,482.00
2610200000-0030-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 014-000000000093	Vcto No. 003	137,914.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS			1,018499642-7	35,774.00
2505010000-0000	SALARIOS POR PAGAR			1,018499642-7	314,084.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

Carta de Renuncia

Bogotá, 05 de febrero de 2018

Señores:

GERENCIA TALENTO HUMANO

PROCOPA S.A.S

La ciudad

Asunto. Carta de renuncia voluntaria.

Cordial saludo,

En primera instancia quiero extender mi más sincero agradecimiento por la oportunidad que me otorgó la empresa al seleccionarme para desarrollar el cargo de Administrador de punto de venta; entiendo que con ello la compañía depositó en mí toda su confianza y además reconoció mis destrezas y habilidades para contribuir con mi trabajo en la misión de la empresa, además aprovecho para exaltar el buen ambiente profesional y humano que ha caracterizado a esta empresa a lo largo laborado en ella.

Deseo informar mi decisión de finalizar la relación laboral suscrita con ustedes desde el 05 de febrero de 2018. Esta renuncia a mi cargo es voluntaria e irrevocable. La presente decisión responde a motivos estrictamente profesionales y personales, pues me llevan a desempeñarme como profesional en sector empresarial. Por lo que poseo una mejor oportunidad de trabajo.

Es importante señalar que con la intención de no afectar los procesos de la empresa, entrego el cargo, en la fecha propuesta en el párrafo inmediatamente anterior.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



Andrés Cubillos Saldarriaga

C.C. 80033288 de Bogotá

3132832441

Feb 5/18.

SEÑORES	: MORALES CUBIDES MARIA BELEN	NIT :	39,545,677	FECHA	: 2019/04/27
DIRECCION	: CARRERA 14 72 41 SUR			Teléfonos :	3114697990
CIUDAD	: BOGOTA			Vendedor :	0001

P o r	C o n c e p t o	d e :	V a l o r
-------	-----------------	-------	-----------

2610050000-0010-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000124	Vcto No. 001	421,731.00
2610100000-0010-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000124	Vcto No. 002	16,448.00
2610200000-0010-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000124	Vcto No. 003	979,202.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS		39545677-0		421,731.00
1365950100-0010-000	PRESTAMOS EMPLEADO	Acreditamos	El Dcto No. 014-00000000124	Vcto No. 004	31,900.00CR
2505010000-0000	SALARIOS POR PAGAR		39545677-0		1,807,212.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

SEÑORES	: VERDU SUBERO INYERLIZ AMELIA	NIT :	9137394-9	FECHA	: 2018/04/01
DIRECCION	: CARRERA 92 68 A 1			Teléfonos :	
CIUDAD	: BOGOTA			Vendedor :	0001

P o r	C o n c e p t o	d e :	V a l o r
-------	-----------------	-------	-----------

2610050000-0005-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000113	Vcto No. 001	309,067.00
2610100000-0005-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000113	Vcto No. 002	9,375.00
2610200000-0005-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 014-00000000113	Vcto No. 003	309,067.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS		9137394-9		202,901.00
2505010000-0000	LIQUIDACION		9137394-9		830,410.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

SEÑORES	: HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAM	NIT :	1,023,861,802	FECHA	: 2014/10/15
DIRECCION	: CRA 12D ESTE 21-92 SUR	Teléfonos	: 3283783		
CIUDAD	: BOGOTA	Vendedor	:0001		

P o r	C o n c e p t o	d e :	V a l o r
-------	-----------------	-------	-----------

2610050000-0001-000	CESANTIAS	Debitamos	El Dcto No. 1	-000000000084	Vcto No. 001	680,271.00
2610100000-0001-000	INTERESES SOBRE CE	Debitamos	El Dcto No. 1	-000000000083	Vcto No. 001	64,626.00
2610200000-0001-000	PRIMA DE SERVICIOS	Debitamos	El Dcto No. 1	-000000000121	Vcto No. 001	250,626.00
2525010000-0000	VACACIONES CONSOLIDADAS			1,023861802-9		273,076.00
1365950100-0001-000	PRESTAMOS EMPLEADO	Acreditamos	El Dcto No. 014-	000000000036	Vcto No. 001	40,000.00CR
2505010000-0000	SALARIOS POR PAGAR			1,023861802-9		1,228,599.00CR

Elaboró

Aceptada Firma NIT :

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019

Pagada en horario 07/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS		
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes															
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	42183855	07/11/2019	201908	201909										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$1.145.560	\$1.145.560	\$1.145.560	\$1.145.560	\$183.300	\$45.900	\$12.000	\$45.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$287.100
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	42183503	07/11/2019	201910	201911										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$1.338.701	\$1.338.701	\$1.338.701	\$1.338.701	\$214.200	\$53.600	\$14.000	\$53.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$335.400
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	42182231	07/11/2019	201909	201910										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$1.069.650	\$1.069.650	\$1.069.650	\$1.069.650	\$171.200	\$42.800	\$11.200	\$42.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$268.000
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	41993224	07/11/2019	201907	201908										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$1.000.640	\$1.000.640	\$1.000.640	\$1.000.640	\$160.200	\$40.100	\$10.500	\$40.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$250.900
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	40906577	26/07/2019	201906	201907										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$1.315.020	\$1.315.020	\$1.315.020	\$1.315.020	\$210.500	\$52.700	\$13.800	\$52.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$329.700
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	40906508	26/07/2019	201905	201906										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$1.028.690	\$1.028.690	\$1.028.690	\$1.028.690	\$164.600	\$41.200	\$10.800	\$41.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$257.800
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	40230166	23/05/2019	201904	201905										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$9.700	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$230.900
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	39876474	16/04/2019	201903	201904										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$4.900	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$226.100
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	39876418	16/04/2019	201902	201903										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$4.900	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$226.100
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	39679838	16/04/2019	201901	201902										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$4.900	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$226.100
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	38830083	14/01/2019	201810	201811										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$9.700	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$230.900
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	38811324	11/01/2019	201812	201901																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$9.700	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$230.900
CC 21032876	PENA MARTINEZ NELLY ESPERANZA	38513069	11/01/2019	201811	201812										X								30	30	30	30	230201	EPS008	14-18	CCF22	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$921.215	\$147.400	\$36.900	\$9.700	\$36.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$230.900

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017

Pagada 13/12/2017

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS	Sucursal	01 SUCURSAL 01
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																	Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes												
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	35412405	13/12/2017	201711	201712																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	35087097	14/11/2017	201710	201711																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34936068	18/10/2017	201709	201710																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709686	21/09/2017	201708	201709																		30	30	30	30	230201	EPS037	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709681	21/09/2017	201707	201708																		30	30	30	30	230201	EPS037	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709665	21/09/2017	201706	201707																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709651	21/09/2017	201705	201706																		30	30	30	30	230201	EPS037	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709638	21/09/2017	201704	201705																		30	30	30	30	230201	EPS037	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709623	21/09/2017	201703	201704																		30	30	30	30	230301	EPS037	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	34709609	21/09/2017	201702	201703																		30	30	30	30	230201	EPS037	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	32860345	22/02/2017	201701	201702																		0	30	30	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$738.000	\$738.000	\$738.000	\$0	\$29.520	\$7.705	\$29.520	\$0	\$0	\$0	\$0	\$66.745
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	32838728	22/02/2017	201612	201701																		0	30	0	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$689.455	\$0	\$689.455	\$0	\$27.600	\$0	\$27.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$55.200
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	32838700	22/02/2017	201611	201612																		0	30	0	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$689.455	\$0	\$689.455	\$0	\$27.600	\$0	\$27.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$55.200
CC 1086192793	TOLOZA CASTRO MAYELI	32838691	22/02/2017	201610	201611																		0	30	0	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$689.455	\$0	\$689.455	\$0	\$27.600	\$0	\$27.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$55.200

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2018

Pagada 13/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS		
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes														
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38555901	13/12/2018	201811	201812										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-29	CCF22	\$1.201.973	\$1.201.973	\$1.201.973	\$1.201.973	\$192.400	\$48.100	\$12.600	\$48.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$301.200
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38543324	13/12/2018	201801	201802										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.129.953	\$1.129.953	\$1.129.953	\$1.129.953	\$180.800	\$45.200	\$11.800	\$45.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$283.000
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362506	30/11/2018	201810	201811										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.077.869	\$1.077.869	\$1.077.869	\$1.077.869	\$172.500	\$43.200	\$11.300	\$43.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$270.200
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362472	30/11/2018	201809	201810										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.118.966	\$1.118.966	\$1.118.966	\$1.118.966	\$179.100	\$44.800	\$11.700	\$44.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280.400
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362427	30/11/2018	201808	201809										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.392.392	\$1.392.392	\$1.392.392	\$1.392.392	\$222.800	\$55.700	\$14.600	\$55.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$348.800
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362380	30/11/2018	201807	201808										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.253.242	\$1.253.242	\$1.253.242	\$1.253.242	\$200.600	\$50.200	\$13.100	\$50.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$314.100
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362318	30/11/2018	201806	201807										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.244.858	\$1.244.858	\$1.244.858	\$1.244.858	\$199.200	\$49.800	\$13.000	\$49.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$311.800
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362151	30/11/2018	201805	201806										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.204.008	\$1.204.008	\$1.204.008	\$1.204.008	\$192.700	\$48.200	\$12.600	\$48.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$301.700
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38362066	30/11/2018	201804	201805										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.105.132	\$1.105.132	\$1.105.132	\$1.105.132	\$176.900	\$44.300	\$11.600	\$44.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277.100
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38361995	30/11/2018	201803	201804										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$1.223.864	\$1.223.864	\$1.223.864	\$1.223.864	\$195.900	\$49.000	\$12.800	\$49.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$306.700
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	38361877	30/11/2018	201802	201803										X							30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$978.913	\$978.913	\$978.913	\$978.913	\$156.700	\$39.200	\$10.300	\$39.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$245.400
CC 39545677	MORALES CUBIDES MARIA BELEN	35694860	19/01/2018	201712	201801																	30	30	30	30	230201	EPS005	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017

Pagada 13/12/2017

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS	Sucursal	01 SUCURSAL 01
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes															
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL		
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	35412405	13/12/2017	201711	201712																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	35087097	14/11/2017	201710	201711																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34936068	18/10/2017	201709	201710																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711428	21/09/2017	201708	201709																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711416	21/09/2017	201707	201708																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711404	21/09/2017	201706	201707																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711390	21/09/2017	201705	201706																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711378	21/09/2017	201704	201705																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711367	21/09/2017	201703	201704																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	34711350	21/09/2017	201702	201703																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	32770385	08/02/2017	201701	201702																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$738.000	\$738.000	\$738.000	\$738.000	\$118.100	\$29.520	\$7.705	\$29.520	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$184.845	
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	32766937	07/02/2017	201612	201701																		0	30	0	0	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$689.455	\$0	\$0	\$0	\$0	\$27.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$27.600
CC 53159586	RIVERO SANCHEZ FANNY	32766847	07/02/2017	201611	201612																		0	30	0	0	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$689.455	\$0	\$0	\$0	\$0	\$27.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$27.600

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 12 de agosto de 2020 12:48:03 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019

Pagada en horario 07/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS		
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes													
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAP	TDP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL	
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	42183855	07/11/2019	201908	201909									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$877.285	\$877.285	\$877.285	\$877.285	\$140.400	\$35.100	\$4.600	\$35.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$215.200
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	42183503	07/11/2019	201910	201911									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$1.028.675	\$1.028.675	\$1.028.675	\$1.028.675	\$164.600	\$41.200	\$10.800	\$41.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$257.800
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	42182231	07/11/2019	201909	201910									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$958.372	\$958.372	\$958.372	\$958.372	\$153.400	\$38.400	\$10.100	\$38.400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$240.300
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	41260997	07/11/2019	201907	201908																	30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$132.500	\$33.200	\$8.700	\$33.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$207.600
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	41260857	07/11/2019	201906	201907																	30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$132.500	\$33.200	\$8.700	\$33.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$207.600
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	41260681	07/11/2019	201905	201906									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$914.206	\$914.206	\$914.206	\$914.206	\$146.300	\$36.600	\$9.600	\$36.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$229.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	40230166	23/05/2019	201904	201905																	30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$132.500	\$33.200	\$8.700	\$33.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$207.600
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	39715352	04/04/2019	201903	201904									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$858.480	\$858.480	\$858.480	\$858.480	\$137.400	\$34.400	\$9.000	\$34.400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$215.200
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	39715332	04/04/2019	201902	201903																	30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$132.500	\$33.200	\$8.700	\$33.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$207.600
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	39715309	04/04/2019	201901	201902																	30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$828.116	\$132.500	\$33.200	\$8.700	\$33.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$207.600
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	39715287	04/04/2019	201812	201901									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$824.210	\$824.210	\$824.210	\$824.210	\$131.900	\$33.000	\$8.700	\$33.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$206.600
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	39516558	04/04/2019	201811	201812									X								30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$830.069	\$830.069	\$830.069	\$830.069	\$132.900	\$33.300	\$8.700	\$33.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$208.200

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017

Pagada 13/12/2017

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS	Sucursal	01 SUCURSAL 01
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes													
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	35412405	13/12/2017	201711	201712																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	35087097	14/11/2017	201710	201711																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	34936068	18/10/2017	201709	201710																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$737.717	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	34712285	21/09/2017	201708	201709																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	34272425	01/08/2017	201706	201707																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	34271986	01/08/2017	201707	201708																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	34271945	01/08/2017	201705	201706																		30	30	30	30	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$118.100	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185.100
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	33539465	03/05/2017	201701	201702	X																	12	12	12	12	230201	EPS017	14-18	CCF22	\$295.200	\$295.200	\$295.200	\$295.200	\$47.300	\$11.900	\$3.100	\$11.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$74.200
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	33521364	03/05/2017	201704	201705																		0	30	30	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$0	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$67.000
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	33521308	03/05/2017	201703	201704																		0	30	30	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$0	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$67.000
CC 1024473482	MORALES BARRIGA CARMENZA	33521276	03/05/2017	201702	201703																		0	30	30	30	NIN-AF	EPS017	14-18	CCF22	\$0	\$737.800	\$737.800	\$737.800	\$0	\$29.600	\$7.800	\$29.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$67.000

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2014 hasta el 31 de diciembre de 2014

Pagada 10/11/2014

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROCOPA SAS	Sucursal	01 SUCURSAL 01
Documento	NI800247726	Dirección	TRANSVERSAL 93 NO 53 48 INT 15
Tipo de Empresa		Teléfono	2241443
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ CIMADEVILLA JUAN PABLO	Identificación	CC79158382

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes															
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	27092508	10/11/2014	201410	201411		X							X									15	15	15	15	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$394.000	\$394.000	\$394.000	\$667.000	\$63.000	\$15.800	\$2.100	\$26.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$107.600
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26880586	06/10/2014	201409	201410									X									30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$743.000	\$743.000	\$743.000	\$743.000	\$118.900	\$29.700	\$3.900	\$29.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$182.200
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26702663	08/09/2014	201408	201409									X									29	29	29	29	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$712.000	\$712.000	\$712.000	\$712.000	\$113.900	\$28.500	\$3.700	\$28.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$174.600
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26702663	08/09/2014	201408	201409										X								1	1	1	1	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$27.000	\$27.000	\$27.000	\$27.000	\$4.300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$4.300
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26538560	11/08/2014	201407	201408																		29	29	29	29	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$706.000	\$706.000	\$706.000	\$706.000	\$113.000	\$28.200	\$3.700	\$28.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$173.100
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26538560	11/08/2014	201407	201408											X							1	1	1	1	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$29.000	\$29.000	\$29.000	\$29.000	\$4.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$4.600
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26332309	30/07/2014	201406	201407									X									30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$787.000	\$787.000	\$787.000	\$787.000	\$125.900	\$31.500	\$4.100	\$31.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$193.000
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	26144412	12/06/2014	201405	201406																		30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$730.000	\$730.000	\$730.000	\$730.000	\$116.800	\$29.200	\$3.800	\$29.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$179.000
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25973711	09/05/2014	201404	201405									X									30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$794.000	\$794.000	\$794.000	\$794.000	\$127.000	\$31.800	\$4.100	\$31.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$194.700
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25782319	04/04/2014	201403	201404									X									30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$1.074.000	\$1.074.000	\$1.074.000	\$1.074.000	\$171.800	\$43.000	\$5.600	\$43.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$263.400
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25601934	13/03/2014	201402	201403																		28	28	28	28	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$681.000	\$681.000	\$681.000	\$681.000	\$109.000	\$27.200	\$3.600	\$27.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$167.000
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25601934	13/03/2014	201402	201403										X								2	2	2	2	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$49.000	\$49.000	\$49.000	\$49.000	\$7.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$7.800
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25387882	14/02/2014	201401	201402																		29	29	29	29	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$706.000	\$706.000	\$706.000	\$706.000	\$113.000	\$28.200	\$3.700	\$28.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$173.100
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25387882	14/02/2014	201401	201402										X								1	1	1	1	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$24.000	\$24.000	\$24.000	\$24.000	\$3.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$3.800
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25196663	09/01/2014	201312	201401																		30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$730.000	\$730.000	\$730.000	\$730.000	\$116.800	\$29.200	\$3.800	\$29.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$179.000
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25054204	07/01/2014	201311	201312	X								X									30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$865.000	\$865.000	\$865.000	\$865.000	\$138.400	\$108.100	\$4.500	\$34.600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$285.600
CC 1023861802	HERNANDEZ LEGUIZAMON DIEGO RAMIRO	25037579	07/01/2014	201310	201311									X									30	30	30	30	230201	EPS003	14-18	CCF22	\$827.000	\$827.000	\$827.000	\$827.000	\$132.300	\$103.400	\$4.300	\$33.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$273.100

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social		PACCORA S.A.S	
(2) Referencia	0.0.11	Código para el pago de la AFP	0.0.11
(4) Dirección correspondencia	Código	Departamento	Código
Ciudad o municipio	Código	Teléfono	Fax
(5) Período de cotización	(7) Corrección	(8) Forma de presentación	(9) Tipo de empleador
(6) Fecha de pago	(10) Consolidado	(11) Solicitud	(12) Tipo de empleador
(13) Forma de presentación	(14) Consolidado	(15) Solicitud	(16) Tipo de empleador
(17) Consolidado	(18) Solicitud	(19) Tipo de empleador	(20) Tipo de empleador

(21) Banacolombia	(22) CONVENIO 111
(23) Caja Social-BOS	(24) CONVENIO 304
(25) Corpbanca	(26) CONVENIO 6873
(27) Davivienda	(28) 0060-8013855-2
(29) Protección	

(30) Relación de cheques	(31) No. cuenta del Form. BPS	(32) Valor	(33) Valor
(34) 0.00	(35) 0.00	(36) 0.00	(37) 0.00

(38) Total cheques	(39) Total efectivo
(40) \$ 980.811	(41) \$

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No. (11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa	(18) Cotización obligatoria	(19) Cotización voluntaria	(20) Total cotización
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Total página

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del período declarado	(32) Intereses de mora	(33) Total a pagar	(34) TOTAL GENERAL PAGADO
(35) 570.605	(36) 410.006	(37) 980.611	(38) 980.611

Nombre del empleador	PACCORA S.A.S
Firma autorizada empleador	

Espacio de obligatoria diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna otra fuente de recursos, sino de los recursos propios de la empresa, en cualquier forma que lo medique o adicione.

Sello de recepción

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

N.L. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre e identificación social	PICOPE S.A.S		
(2) Referencia	10-0-11-000249326-0	(3) Clase de aportante	Grande ☒ Pequeño ☐
(4) Dirección correspondiente	Kilómetro 93 No 53-118 INT 15	(5) Tipo de aportante	C.C. ☐ C.E. ☐ Grande ☒ Pequeño ☐
Ciudad o municipio	Cundinamarca	Departamento	Código
(6) Puntos de cotización	241493	Teléfono	Fax
(7) Corrección	Forma de presentación	Código o nombre sucursal	
(8) Forma de presentación	Consolidado ☐ Sucursal ☐		

☐ Barco/bomba ☐ Daviendia ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 1042456
Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Votante		Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Votante
(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados		(11) Ingreso base de cotización (12) Tarifa obligatoria

Relación de cheques No. Cuenta del Cheque Cód. Bco. Valor		Página Anterior Siguiente
Total cheques Total efectivo		\$ \$1251900

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		NOMENCLATURA DE APORTES													TOTAL	
No. Tipo	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres														(16) Total
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

Nombre del empleador Firma autorizada empleador		Total página	
PICOPE S.A.S		1	

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO (31) Total aportes del periodo declarado (32) Intereses de mora (39) Total a pagar TOTAL GENERAL PAGADO		619 900 632 000 1 251 900 \$ 1 251 900
---	--	---

- EMPLEADOR -

Protección
Pensiones y Cesantías

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT 800 229 739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social Proceda SAS		(2) Referencia 0001000263288		(3) Tipo de aporte ☒ General ☐ Prevebo	
(4) Dirección correspondiente TV 93 53 48 Int 15		(5) Código 330		(6) Clase de aportante ☒ General ☐ Prevebo	
(7) Municipio BOGOTÁ		(8) Departamento BOGOTÁ		(9) Teléfono 2294437	
(10) Fecha de pago 2015 MAYO 29		(11) Forma de presentación ☐ Consolidado ☐ Sucursal		(12) Código o nombre sucursal	

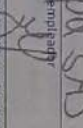
☒ Banco Colombia ☐ Davivienda ☐ Protección		Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación CONVENIO 111 CONVENIO 1022456
Tipo de empleador ☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Centralista ☐ Voluntario ☐ Cooperado		(13) Número total de trabajadores afiliados ☐ Voluntario ☐ Cooperado

Relación de cheques	No. cuenta del cheque	Cód. Bco.	Valor
Total cheques			\$
Total efectivo			\$101,940

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO									
No. Tipo	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días de vacaciones	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa obligatoria	(18) Cotización obligatoria	(19) Cotización voluntaria
01	00100263288	Aguilera Trono	30		461.500	73.840			
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

RECIBIDO Fecha: 29-05-2015 15:11 CERO. 0.00
Cmte. III - PROTECCIÓN PENSIONES OBLIGATORIAS
Soc. 299 - LA GRAN ESTRICCIÓN
Ciudad BOGOTÁ
Caj. 002 Sect. 947
Valor tot: \$ 101,940.000000
Fondo de Pago Efect: \$ 101,940.00
Pagador: 8002947726
Ref: 9182947726

Nombre del empleador PROCEDA SAS Firma autorizada empleador 		Espacio de obligatoria diligenciamiento Debe ser diligenciado por el afiliado en la actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.	
Total página		C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado		73840	
(32) Intereses de mora		88100	
(39) Total a pagar		101940	
TOTAL GENERAL PAGADO		\$101940	



Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.
Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(11) Nombre o razón social		PICOPOA SAS	
(12) Referencia	0.0.11.000241326-1	(13) Tipo de aportante	Mediano
(14) Dirección correspondencia	TV 93 53 48 Int 15	(15) Clase de aportante	Pequeño
Ciudad o municipio	Medio	Código	Medio
(16) Período de cotización	Medio	(17) Corrección	Medio
(18) Forma de presentación	Medio	(19) Consolidado	Medio
(20) Sucursal	Medio	(21) Sucursal	Medio

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(1) No. (11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) No. de identificación	(14) No. de identificación
01 90100263238	Aguila, Triana	01 90100263238	01 90100263238
(15) No. de identificación	(16) No. de identificación	(17) No. de identificación	(18) No. de identificación
02 90100263238	Harold Antonio	02 90100263238	02 90100263238
(19) No. de identificación	(20) No. de identificación	(21) No. de identificación	(22) No. de identificación
03 90100263238		03 90100263238	03 90100263238
(23) No. de identificación	(24) No. de identificación	(25) No. de identificación	(26) No. de identificación
04 90100263238		04 90100263238	04 90100263238
(27) No. de identificación	(28) No. de identificación	(29) No. de identificación	(30) No. de identificación
05 90100263238		05 90100263238	05 90100263238
(31) No. de identificación	(32) No. de identificación	(33) No. de identificación	(34) No. de identificación
06 90100263238		06 90100263238	06 90100263238
(35) No. de identificación	(36) No. de identificación	(37) No. de identificación	(38) No. de identificación
07 90100263238		07 90100263238	07 90100263238
(39) No. de identificación	(40) No. de identificación	(41) No. de identificación	(42) No. de identificación
08 90100263238		08 90100263238	08 90100263238
(43) No. de identificación	(44) No. de identificación	(45) No. de identificación	(46) No. de identificación
09 90100263238		09 90100263238	09 90100263238
(47) No. de identificación	(48) No. de identificación	(49) No. de identificación	(50) No. de identificación
10 90100263238		10 90100263238	10 90100263238

Total pagina

Nombre del empleador

PICOPOA SAS.

Firma autorizada empleador

Espacio de obligatoriedad diligenciamiento

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	73840=
(32) Intereses de mora	27300=
(33) Total a pagar	101540=
TOTAL GENERAL PAGADO	\$101.540=

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia

CONVENIO 111

☐ Davivienda

CONVENIO 1042.56

☐ Protección

☐ Dependiente

CONVENIO 1042.56

☐ Independiente

CONVENIO 1042.56

☐ Voluntario

CONVENIO 1042.56

Relación de cheques

No. cuenta del cheque	Cod. Bco.	Valor
Total cheques	\$	
Total efectivo	\$101.540=	

Página

De

Antero

Medio

No. lote / familia

Medio

BANCA DREHA

RETIRO Fecha: 20-05-2015 15:10 Costo: 0.00

Cuenta: 111 - PROTECCIÓN PENSIONES DEL

Soc: 299 - LA BOM ESTACION

Cuenta: 800010

Caj: 002 Soc: 941

Valor Tot: \$ 101.540.000.000

Forma de Pago Efect: \$ 101.540.00

Pagador: 001247726

Verif: 800247726

0.211517539

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el n.º o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

2

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

Relación de cheques		
No. cuenta del cheque	Cód. Bco.	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$ 56.103=

Página _____ De _____
 Anexo _____
☐ Mandato ☐ Mandato
☐ Mandato ☐ Mandato

No. lote / planilla _____

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Total pàgina

Nombre de la empresa MICROPA SAS	
Firma autorizada empleado [Signature]	
Espacio de obligatoriedad diligenciamiento: Indicar los días y horas de pago por adelantado de las obligaciones de la presente factura, en el caso contrario se entenderá que el pago es a crédito. Pendiente o adicional a en cualquier norma que lo modifique o adicione.	
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	42403=
(32) Intereses de mora [] [] [] dias	13800=
(39) Total a pagar	56203=
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 56203 =

Sello de recepción

Nombre del empleador
MAGDA SAS
Firma autorizada empleador
[Firma]

C. AUTOLICUDACION DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	42403=
(32) Intereses de mora días	13800=
(39) Total a pagar	56203=
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 56203=

io para timbre

211523699

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIL 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1) Nombre o razón social: **Picoopa SAS**

2) Diferencia: **0 0 1** Campo para diferenciación de la obra: **01** Tipo: ☒ Bancomi ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Clase de aportante: ☐ Grande ☒ Pequeño

3) Dirección correspondencia: **IV 93 53 48 INT 15** Código: **224143** Teléfono: **224143** Fax:

4) Dirección correspondencia: **224143** Código: **224143** Teléfono: **224143** Fax:

5) Período de cotización: **01** Corrección: ☐ Período a corregir: **01** Fecha de pago: **01** No. de familia o No. de radicación: **01**

6) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal

7) Tipo de empleador: ☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección ☐ Independiente ☐ Voluntario ☐ Agrupada ☐ Centralista ☐ Cooperado

8) Convenio: **CONVENIO 111** **CONVENIO 1042456**

9) Número total de trabajadores: **01**

10) Número total de afiliados: **01**

11) Relación de cheques: **01** No. cuenta del: **01** Cod. Bco: **01** Valor: **01**

12) Total cheques: **01**

13) Total efectivo: **01**

14) Platica: **01** De: **01**

15) Medio magnético: ☐ No. lote / planilla: **01**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Dias	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (17 + 20)	(22) Fondo solidario por pensiones	(23) Valor no retenido por aportes
01	01	RUIZ CASTRO	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	Leonardo Andres	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	03											
04	04											
05	05											
06	06											
07	07											
08	08											
09	09											
10	10											
11	11											
12	12											

Total página: **85.800**

Nombre del empleador: **Picoopa SAS**

Firma autorizada empleador: **01**

Espacio de obligatoria diligenciamiento: **01**

Declaro que los aportes no provienen de ninguna Plan de Pensiones de las contempladas en el Código de Comercio de la entidad en cualquier norma que lo modifique o adicione: **01**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **85.800**

(32) Intereses de mora: **25.500**

(39) Total a pagar: **111.300**

TOTAL GENERAL PAGADO: **111.300**

Espacio para timbre: **01**

Sello de recepción: **01**

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y por lo tanto, no asuma ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del negocio que da origen a esta transacción.

2013 CHIMPERE S.A. - 0187777

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[1] Nombre o razón social Protección SAS		[2] Tipo de aportante ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ Grande ☒ Pequeña	
[3] Referencia 1800297326-1		[4] Dirección correspondencia IV 93 53 48 1415	
[5] Ciudad o municipio Medellin		[6] Departamento Antioquia	
[7] Correo electrónico proteccion@proteccion.com		[8] Teléfono 2241413	
[9] Periodo de cotización 2010/05		[10] Forma de presentación ☐ Consolidado ☐ Sucursal	
[11] Correo postal 0500105		[12] Código o nombre sucursal	

☒ Barco Colombia CONVENIO 111 ☐ Davivienda CONVENIO 1042456 ☐ Protección	
Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Aprendiz ☐ Contralista ☐ Cooperado ☐ Independiente ☐ Voluntario	
[11] Número total de trabajadores [12] Número total de afiliados	

Relación de cheques		Relación de cheques	
No. cuenta del cheque	Ciudad	Valor	
Total cheques		\$	
Total efectivo		\$ 240.000	

Página _____ De _____	
☐ Anexo	☐ Medio magnético ☐ Listado
No late / planilla	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	[111] Doc. de identificación Tipo Número	[112] Apellidos y nombres	[113] Novedades										[114] Salario básico	[115] Ingreso base de cotización	[116] Tarifa obligatoria	[117] Cotización	[118] Cotización voluntaria	[119] Total cotización [117 + 118]	[120] Fondo de cesantías	[121] Valor no aportado
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10								
01	C52496698	Bonillo											730.000	93.000	116.800					
02	C60139643	Diaz Rodriguez																		
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				

Total página 266.100

Nombre del empleador

Firma autorizada a empleador

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

[31] Total aportes del periodo declarado	266.100
[32] Intereses de mora	75.900
[33] Total a pagar	342.000
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 340.000

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211529214

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírbase anotar al respaldo del cheque el nro o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

01/2013

EMPLEADOR -

www.proteccion.com

1-800-229-739-0

1-800-229-739-0

Protección

(1) Nombre o razón social

[illegible]

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Nombre del empleador
Pilotopa SAS

Firma autorizada empleador

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	754700=
(32) Intereses de mora [] [] [] días	76200=
(39) Total a pagar	830900=
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 830900=

Espacio para timbre

No. 211529193

- EMPLEADOR -

1-800-229-7399

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(!) Nombre o razón social

☒ Bancuquina
 ☐ DAVIENDA
 ☐ Protección

CONVENIO 104.2456

Tipo de empleador
☐ Dependiente
 ☐ Agremiado
 ☐ Independiente
 ☐ Centrista
 ☐ Voluntario
 ☐ Cooperativo

(9) Número total de trabajadores

(10) Número total de afiliados

cheque	po	KL3265001	B92.300
Total cheques			\$892.300
Total efectivo			\$

B. AUTO LIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Sección para timbre AGENCIA 3411715 - 127 - 396 CUIT: 30000741000074 Cai: 016 Sec: 2045 Valor Tot: \$ 892,700.00-000000 Forma de Pago Dto: \$ 892,700.00 Pagador: 882047726 Ref: 800247726		Sello de recepción	
Nombre del empleador PLOPO S.A.S.		Total página 691100	
Firma autorizada empleador			
Espaceo de obligatorio diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal, Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.			
(31) Total aportes del periodo declarado		691100	
(32) Intereses de mora		201.600	
(39) Total a pagar		892.700	
TOTAL GENERAL PAGADO		\$ 892.700	

- EMPLEADOR -

Además de proporcionar esta consiguiente atención al cliente, si se desea ampliar el servicio de protección, el cliente puede optar por contratar la exclusiva responsabilidad de Protección S.A., por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

www.proteccion.com

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[1] Nombre a razón social		Proccopa S.A.S.	
[2] Referencia	0 0 1 1200247326	[3] Tipo de aportante	Grande
[4] Dirección correspondiente	Tierr. 93 de 53-48 mt. 15	[5] Clase de aportante	Pequeño
Ciudad e municipio	Medellin	[6] Forma de presentación	Consolidado
[7] Período de cotización	01/01/01	[8] Forma de presentación	Consolidado
[9] Tipo de empleador	Dependiente	[10] Número total de trabajadores afiliados	30
[11] Dependiente	Independiente	[12] Tipo de afiliación	Protección
[13] Dependiente	Independiente	[14] Tipo de afiliación	Protección
[15] Dependiente	Independiente	[16] Tipo de afiliación	Protección
[17] Dependiente	Independiente	[18] Tipo de afiliación	Protección
[19] Dependiente	Independiente	[20] Tipo de afiliación	Protección
[21] Dependiente	Independiente	[22] Tipo de afiliación	Protección
[23] Dependiente	Independiente	[24] Tipo de afiliación	Protección
[25] Dependiente	Independiente	[26] Tipo de afiliación	Protección
[27] Dependiente	Independiente	[28] Tipo de afiliación	Protección
[29] Dependiente	Independiente	[30] Tipo de afiliación	Protección
[31] Dependiente	Independiente	[32] Tipo de afiliación	Protección
[33] Dependiente	Independiente	[34] Tipo de afiliación	Protección
[35] Dependiente	Independiente	[36] Tipo de afiliación	Protección
[37] Dependiente	Independiente	[38] Tipo de afiliación	Protección
[39] Dependiente	Independiente	[40] Tipo de afiliación	Protección
[41] Dependiente	Independiente	[42] Tipo de afiliación	Protección
[43] Dependiente	Independiente	[44] Tipo de afiliación	Protección
[45] Dependiente	Independiente	[46] Tipo de afiliación	Protección
[47] Dependiente	Independiente	[48] Tipo de afiliación	Protección
[49] Dependiente	Independiente	[50] Tipo de afiliación	Protección
[51] Dependiente	Independiente	[52] Tipo de afiliación	Protección
[53] Dependiente	Independiente	[54] Tipo de afiliación	Protección
[55] Dependiente	Independiente	[56] Tipo de afiliación	Protección
[57] Dependiente	Independiente	[58] Tipo de afiliación	Protección
[59] Dependiente	Independiente	[60] Tipo de afiliación	Protección
[61] Dependiente	Independiente	[62] Tipo de afiliación	Protección
[63] Dependiente	Independiente	[64] Tipo de afiliación	Protección
[65] Dependiente	Independiente	[66] Tipo de afiliación	Protección
[67] Dependiente	Independiente	[68] Tipo de afiliación	Protección
[69] Dependiente	Independiente	[70] Tipo de afiliación	Protección
[71] Dependiente	Independiente	[72] Tipo de afiliación	Protección
[73] Dependiente	Independiente	[74] Tipo de afiliación	Protección
[75] Dependiente	Independiente	[76] Tipo de afiliación	Protección
[77] Dependiente	Independiente	[78] Tipo de afiliación	Protección
[79] Dependiente	Independiente	[80] Tipo de afiliación	Protección
[81] Dependiente	Independiente	[82] Tipo de afiliación	Protección
[83] Dependiente	Independiente	[84] Tipo de afiliación	Protección
[85] Dependiente	Independiente	[86] Tipo de afiliación	Protección
[87] Dependiente	Independiente	[88] Tipo de afiliación	Protección
[89] Dependiente	Independiente	[90] Tipo de afiliación	Protección
[91] Dependiente	Independiente	[92] Tipo de afiliación	Protección
[93] Dependiente	Independiente	[94] Tipo de afiliación	Protección
[95] Dependiente	Independiente	[96] Tipo de afiliación	Protección
[97] Dependiente	Independiente	[98] Tipo de afiliación	Protección
[99] Dependiente	Independiente	[100] Tipo de afiliación	Protección

[11] Dependiente		[12] Tipo de afiliación	Protección
[13] Dependiente		[14] Tipo de afiliación	Protección
[15] Dependiente		[16] Tipo de afiliación	Protección
[17] Dependiente		[18] Tipo de afiliación	Protección
[19] Dependiente		[20] Tipo de afiliación	Protección
[21] Dependiente		[22] Tipo de afiliación	Protección
[23] Dependiente		[24] Tipo de afiliación	Protección
[25] Dependiente		[26] Tipo de afiliación	Protección
[27] Dependiente		[28] Tipo de afiliación	Protección
[29] Dependiente		[30] Tipo de afiliación	Protección
[31] Dependiente		[32] Tipo de afiliación	Protección
[33] Dependiente		[34] Tipo de afiliación	Protección
[35] Dependiente		[36] Tipo de afiliación	Protección
[37] Dependiente		[38] Tipo de afiliación	Protección
[39] Dependiente		[40] Tipo de afiliación	Protección
[41] Dependiente		[42] Tipo de afiliación	Protección
[43] Dependiente		[44] Tipo de afiliación	Protección
[45] Dependiente		[46] Tipo de afiliación	Protección
[47] Dependiente		[48] Tipo de afiliación	Protección
[49] Dependiente		[50] Tipo de afiliación	Protección
[51] Dependiente		[52] Tipo de afiliación	Protección
[53] Dependiente		[54] Tipo de afiliación	Protección
[55] Dependiente		[56] Tipo de afiliación	Protección
[57] Dependiente		[58] Tipo de afiliación	Protección
[59] Dependiente		[60] Tipo de afiliación	Protección
[61] Dependiente		[62] Tipo de afiliación	Protección
[63] Dependiente		[64] Tipo de afiliación	Protección
[65] Dependiente		[66] Tipo de afiliación	Protección
[67] Dependiente		[68] Tipo de afiliación	Protección
[69] Dependiente		[70] Tipo de afiliación	Protección
[71] Dependiente		[72] Tipo de afiliación	Protección
[73] Dependiente		[74] Tipo de afiliación	Protección
[75] Dependiente		[76] Tipo de afiliación	Protección
[77] Dependiente		[78] Tipo de afiliación	Protección
[79] Dependiente		[80] Tipo de afiliación	Protección
[81] Dependiente		[82] Tipo de afiliación	Protección
[83] Dependiente		[84] Tipo de afiliación	Protección
[85] Dependiente		[86] Tipo de afiliación	Protección
[87] Dependiente		[88] Tipo de afiliación	Protección
[89] Dependiente		[90] Tipo de afiliación	Protección
[91] Dependiente		[92] Tipo de afiliación	Protección
[93] Dependiente		[94] Tipo de afiliación	Protección
[95] Dependiente		[96] Tipo de afiliación	Protección
[97] Dependiente		[98] Tipo de afiliación	Protección
[99] Dependiente		[100] Tipo de afiliación	Protección

Relación de cheques		101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
---------------------	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Total cheques		\$ 662.700
Total efectivo		\$

Relación de cheques		101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
---------------------	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES												IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											
No. (111) Doc. de identificación		(121) Apellidos y nombres		(131) Nuevas		(141) Días		(151) Salario básico		(171) Ingreso base de cotización		(181) Tarifa obligatoria		(191) Cotización		(201) Cotización voluntaria		(211) Total cotización		(221) Fondo de solidaridad		(231) Valor no	
Tipo Número				N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
01	C 51584365	Cortés Amila		30		30		2.500.000		515.000		425.000		82.400									
02	C 1018920570	Quintero Montoya																					
03																							
04																							
05																							
06																							
07																							
08																							
09																							
10																							
11																							
12																							

Total pagina 507.400

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	507.400
(32) Intereses de mora	145.300
(39) Total a pagar	652.700
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 652.700

Nombre del empleador		Proccopa S.A.S.
Firma autorizada empleador		

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad que genere ingresos en el sector Rural Colombiano en cualquier forma que lo modifique o adicione.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

Protección
Pensiones y Cesantías

Call 800.229.739-0

Call 800.229.739-0

(1) Nombre o razón social

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

RECEBIDOR/A	29-05-2015 15:09	Centro 0,00
BENEFICIARIO: FERIA		
C/pt. 111 - PROTECCIÓN PENSIONES D.O.L		
Sec: 289 - LA GRAN ESTACION		
Clase: 000016		
Caj: 002-Sect: 922		
Valor Tot: \$ 132.000,00	comose	
Fuente de Pago: Efec: \$ 132.000,00		
Pagador: 900207723		
Ref: 8002047726		

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del periodo declarado	101.900
--	---------

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

(39) Total a pagar	138.000	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 138.000 =	

Espacio para timbre

No. 211524683

- EMPLEADOR -

Protección

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Espacio para timbre VZCJA 3411765 - 427 1306		Espacio de recepción	
Ref: 800247726 Pagador: 800247726 Forma Pago: Dto: \$ 501.200.000 Valor Tot: \$ 501.200.000.000.000 Cif: 6732 Sec: 000 Al: 00001			
Nombre del empleador P10016 S.A.S. Firma autorizada empleador		Total página 389 100	
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO			
(31) Total aportes del período declarado	389 100		
(32) Intereses de mora ☐ ☐ ☐ días	112 100		
(39) Total a pagar	501 200		
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 501 200		

- EMPLEADOR -

1-800-229-7390

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR	
1) Nombre o razón social	PROCOPA S.A.S.
2) Referencia	0.0.1 B00247226 - 0.0 < Campo para diferenciamiento de la AFP
3) Dirección correspondencia	Man. 53-10-53-48 n.º 15
Ciudad o municipio	Medellin
4) Periodo de cobro	1) Dirección
5) Periodo de cobro	2) Dirección
6) Periodo de cobro	3) Dirección
7) Periodo de cobro	4) Dirección
8) Periodo de cobro	5) Dirección
9) Periodo de cobro	6) Dirección
10) Periodo de cobro	7) Dirección
11) Periodo de cobro	8) Dirección
12) Periodo de cobro	9) Dirección
13) Periodo de cobro	10) Dirección
14) Periodo de cobro	11) Dirección
15) Periodo de cobro	12) Dirección
16) Periodo de cobro	13) Dirección
17) Periodo de cobro	14) Dirección
18) Periodo de cobro	15) Dirección
19) Periodo de cobro	16) Dirección
20) Periodo de cobro	17) Dirección
21) Periodo de cobro	18) Dirección
22) Periodo de cobro	19) Dirección
23) Periodo de cobro	20) Dirección
24) Periodo de cobro	21) Dirección
25) Periodo de cobro	22) Dirección
26) Periodo de cobro	23) Dirección
27) Periodo de cobro	24) Dirección
28) Periodo de cobro	25) Dirección
29) Periodo de cobro	26) Dirección
30) Periodo de cobro	27) Dirección
31) Periodo de cobro	28) Dirección
32) Periodo de cobro	29) Dirección
33) Periodo de cobro	30) Dirección
34) Periodo de cobro	31) Dirección
35) Periodo de cobro	32) Dirección
36) Periodo de cobro	33) Dirección
37) Periodo de cobro	34) Dirección
38) Periodo de cobro	35) Dirección
39) Periodo de cobro	36) Dirección
40) Periodo de cobro	37) Dirección
41) Periodo de cobro	38) Dirección
42) Periodo de cobro	39) Dirección
43) Periodo de cobro	40) Dirección
44) Periodo de cobro	41) Dirección
45) Periodo de cobro	42) Dirección
46) Periodo de cobro	43) Dirección
47) Periodo de cobro	44) Dirección
48) Periodo de cobro	45) Dirección
49) Periodo de cobro	46) Dirección
50) Periodo de cobro	47) Dirección
51) Periodo de cobro	48) Dirección
52) Periodo de cobro	49) Dirección
53) Periodo de cobro	50) Dirección
54) Periodo de cobro	51) Dirección
55) Periodo de cobro	52) Dirección
56) Periodo de cobro	53) Dirección
57) Periodo de cobro	54) Dirección
58) Periodo de cobro	55) Dirección
59) Periodo de cobro	56) Dirección
60) Periodo de cobro	57) Dirección
61) Periodo de cobro	58) Dirección
62) Periodo de cobro	59) Dirección
63) Periodo de cobro	60) Dirección
64) Periodo de cobro	61) Dirección
65) Periodo de cobro	62) Dirección
66) Periodo de cobro	63) Dirección
67) Periodo de cobro	64) Dirección
68) Periodo de cobro	65) Dirección
69) Periodo de cobro	66) Dirección
70) Periodo de cobro	67) Dirección
71) Periodo de cobro	68) Dirección
72) Periodo de cobro	69) Dirección
73) Periodo de cobro	70) Dirección
74) Periodo de cobro	71) Dirección
75) Periodo de cobro	72) Dirección
76) Periodo de cobro	73) Dirección
77) Periodo de cobro	74) Dirección
78) Periodo de cobro	75) Dirección
79) Periodo de cobro	76) Dirección
80) Periodo de cobro	77) Dirección
81) Periodo de cobro	78) Dirección
82) Periodo de cobro	79) Dirección
83) Periodo de cobro	80) Dirección
84) Periodo de cobro	81) Dirección
85) Periodo de cobro	82) Dirección
86) Periodo de cobro	83) Dirección
87) Periodo de cobro	84) Dirección
88) Periodo de cobro	85) Dirección
89) Periodo de cobro	86) Dirección
90) Periodo de cobro	87) Dirección
91) Periodo de cobro	88) Dirección
92) Periodo de cobro	89) Dirección
93) Periodo de cobro	90) Dirección
94) Periodo de cobro	91) Dirección
95) Periodo de cobro	92) Dirección
96) Periodo de cobro	93) Dirección
97) Periodo de cobro	94) Dirección
98) Periodo de cobro	95) Dirección
99) Periodo de cobro	96) Dirección
100) Periodo de cobro	97) Dirección

Marque un "X" en la entidad financiera donde hace la consignación	
☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1042456
☐ Protección	
Tipo de empujador:	
☐ Dependiente	☐ Agremiado
☐ Independiente	☐ Contratista
☐ Vahinaria	☐ Cooperado
(9) Número total de trabajadores afiliados	
(10) Número total de afiliados	

Relacion de cheques					
No.	Cuenta del cheque	Folio	Valor	Depto.	Almac.
		Pag.	Bco.		
87944128	lien	05	546.100=		
Total cheques			\$546.100=		
Total efectivo			\$		

No lote / planilla

☐ Medio magnético ☐ Contable

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	485.000		
(32) Intereses de mora días	20.100		
(39) Total a pagar	545.100		
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 545.100		

Sello de recepción

Nombre del empleado: XXXXXXXXXX S.A.S.
Firma autorizada empleador: [Firma]

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los **aportes** no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

No. 211521519

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Proccopa SAS**
 (2) Referencia: **000000**
 (3) Causa de aportante: ☒ Nueva ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ C.E.
 (4) Dirección correspondencia: **Nº 93 No 53-48 INT 15**
 (5) Período de cotización: **000000**
 (6) Correo electrónico: **proccopa@proccopa.com**
 (7) Correo: ☐ No ☐ Si
 (8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal
 (9) Teléfono: **2241443**
 (10) Fax: **2241443**

Marque con una 'X' la entidad financiera donde hace la consignación:
☒ Bancolombia ☐ CONVENIO 111
☐ Davivienda ☐ CONVENIO 1042656
☐ Protección
 Tipo de empleador:
☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado
 (9) Número total de trabajadores: **1042656**
 (10) Número total de afiliados: **1042656**

Relación de cheques:
 No. cuenta del cheque: **1042656**
 Cod. Bco.: **1042656**
 Valor: **1042656**
 Total cheques: **\$**
 Total efectivo: **\$747.900**

Anexo: ☐ Medio transaccional ☐ Usado
 No. lote / planilla: **1042656**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No. (11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Salario básico	(15) Ingreso base de cotización	(16) Tarifa obligatoria	(17) Cotización	(18) Afilado	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria
01	Fuero Gomez	Y	515000	515000	82400	43600	43600	43600	43600
02	Buzman VA SQUE	Y	585000	585000	102100	82400	82400	82400	82400
03	Rivero Sanchez	Y	638000	638000	102100	82400	82400	82400	82400
04	Rodriguez Calderon	Y	715000	715000	102100	82400	82400	82400	82400
05	Rojas Hernandez	Y	683000	683000	102100	82400	82400	82400	82400
06	Jaime	Y	686000	686000	102100	82400	82400	82400	82400
07	Henry	Y	686000	686000	102100	82400	82400	82400	82400
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

Total página



Nombre del empleador: **Proccopa SAS**
 Firma autorizada empleador: **[Firma]**
 Espacio de obligatoriedad de pago:
 Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO
 (31) Total aportes del período declarado: **579.600**
 (32) Intereses de mora: **168.300**
 (33) Total a pagar: **747.900**
 TOTAL GENERAL PAGADO: **\$747.900**

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

1-800-229-7339-0

Protección

Pensiones y Cesantías

(1) November is rainfall season.

Relación de cheques			
No. cuenta del Cheque	Cod. Bco.	Valor	
Total cheques		\$	
Total efectivo		\$	963.00

Página _____ De _____
 Artista _____
☐ Medio magnético ☐ Urdatos
 No. info / planilla _____

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

RECEIVED
RETRATO Fecha: 24-04-2015 14:01 Costo: 0.00
Conv: 111 - PROTECCION FENSIDINES OML
Sur: 627 - SALTRE PLAZA

espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211529168

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre e razón social	PACORA S.A.S.		
(2) Referencia	10.0.1.1	800249926	D.Y. Campo para diligenciamiento en la APP
(4) Dirección correspondiente	Código	Departamento	Código
240010	93	No. 53-48 INT 15	
(5) Ciudad y municipio	(6) Tipo de aportante	(7) Clase de aportante	(8) Tipo de aportante
Bogotá	☒ D.Y.	☒ C.C.	☒ C.E.
(9) Fecha de cotización	(10) Corrección	(11) Fecha de pago	(12) No. de punto o No. de radicación
2010.03			
(13) Formas de prestación	(14) Forma de prestación	(15) Forma de prestación	(16) Forma de prestación
☐ Consolidado	☐ Consolidado	☐ Consolidado	☐ Consolidado
(17) Sucursal	(18) Sucursal	(19) Sucursal	(20) Sucursal

☒ Barco Colombia ☐ Davivienda ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 1042456
Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario
(9) Número total de trabajadores afiliados		(10) Número total de afiliados
Total cheques Total efectivo		\$1.299.800 \$

Relación de cheques No. Cuenta del Cheque 11238658		Cód. Bco. 01	Valor 1.299.800
Total cheques Total efectivo		\$1.299.800 \$	\$1.299.800 \$

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No. Tipo	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Nombres	(14) Sexo	(15) Salario básico	(16) Ingresos base de cotización	(17) Tasa obligatoria	(18) Cotización	(19) Cotización voluntaria
01	C 52859636	Castro Rodríguez	Diana Teresa	F	1.250.000	1.250.000	200.000		
02	C 60139643	Díaz Rodríguez	Tablon Andrés	M	1.283.000	1.283.000	205.300		
03	C 60382253	Forchón Gómez	José Gilberto	M	681.000	681.000	109.400		
04	C 10981403	Marín Rodríguez	Manuel	M	685.000	685.000	109.600		
05	C 1010040039	Rodríguez Bonilla	Andrés	M	681.000	681.000	109.400		
06	C 39363953	Romero Hernández	Walter Alfonso	M	539.000	539.000	86.200		
07	C 11235614	Ruiz Castiño	Leonardo Andrés	M	569.000	569.000	91.000		
08	C 39311436	Solomonco Ramírez	Nestor Fernando	M	633.000	633.000	101.900		
09									
10									
11									
12									

Total página 1012.800

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	1012.800
(32) Intereses de mora	283.000
(39) Total a pagar	1.299.800
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 1.299.800

Nombre del empleador: PACORA S.A.S.
Firma autorizada empleador: [Firma]

Nombre del afiliado: [Nombre]
Firma autorizada afiliado: [Firma]

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Espero para timbre: [Firma]
Sello de recepción: [Firma]

No. 213521595
Fecha de pago: 2010.03.15
Valor Total: \$ 1.299.800
Forma de Pago: Dep. 1.299.800 (100%)
Pagador: 800249926
Ref: 800249926

Este documento es una copia de la información registrada en el sistema de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº 800.279.729-B

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

Nombre y apellidos: **Piropo S.A.S**
 Dirección: **Bogotá 3326 - A. T. 102345291 93 N° 53-46 IN 15**
 Teléfono: **5010003**
 Tipo de empresa: ☒ Comercio ☐ Industria ☐ Servicios
 Forma de presentación: ☐ Censalada ☐ Sucursal
 Cédula de identificación: **5010003**
 Tipo de documento: ☐ Original ☐ Copia ☐ Fotocopia

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(111) D.N.I. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Nombres	(114) Sexo	(115) Fecha de nacimiento	(116) Lugar de nacimiento	(117) Ingreso laboral	(118) Fecha de ingreso	(119) Fecha de egreso	(120) Fecha de liquidación	(121) Fecha de pago	(122) Fecha de pago	(123) Fecha de pago	(124) Fecha de pago	(125) Fecha de pago	(126) Fecha de pago	(127) Fecha de pago	(128) Fecha de pago	(129) Fecha de pago	(130) Fecha de pago
011006447	Angel Guzman	Christian Rafael	M	30	30	686000	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800
01002416529	Bartrago yrlan	Delisy caroling	F	30	30	654000	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800
01984365	Cervantes Aida	Dalia Isabel	F	30	30	250000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000	420000
019455463	Celis Paola	Paola	F	30	30	650000	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800	104800
018798044	Guzman Espinosa	Rafael Eduardo	M	30	30	729000	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600	116600
0108440579	Guzman Montoya	Gloria Esperanza	F	30	30	660000	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600	105600
010027826	Penia Holme	Nelly Espinoza	F	30	30	683000	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300	104300
012840660	Posquez Nilda	Sindy Johanny	F	30	30	950000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000	152000
0102295041	Quille Gonzalez	Wilmer Yooni	M	30	30	631000	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900	101900

Total pagas: 1328800

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(D1) Total aportes del periodo decaído: 1328800
 (D2) Intereses de mora: 367460
 (D3) Total a pagar: 1696260
 TOTAL GENERAL PAGADO: 1696260

No. 211521770

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvese anotar al resguardo del cliente el rol o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones obligatorias.

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº. 800.229.739.40

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y razón social: **Protección SAS**

(2) Identificación: **BO0247326-1** Tipo: **AT** () CC () DL ()

(3) Dirección: **TN 93 53 48 14 15**

(4) Ciudad: **Cundinamarca** Código: **224443**

(5) Teléfono: **224443** Fax: **224443**

(6) Forma de presentación: ☒ Presencial ☐ Correo ☐ Sucursal

(7) Tipo de empleador: ☒ Independiente ☐ Dependiente ☐ Agrupado ☐ Cooperativa ☐ Otro

(8) Convenio: **CONVENIO 111**

(9) Número total de trabajadores: **1023254**

(10) Número total de afiliados: **1023254**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(11) Dni. de identificación: **CE01396493**

(12) Apellidos y nombres: **Diaz Rodriguez Fabian Andres**

(13) Novedades: **Y**

(14) Fecha de inscripción: **30**

(15) Salario básico: **1023254**

(16) Salario básico: **131200**

(17) Ingresos brutos de retención: **131200**

(18) Ingresos brutos de retención: **131200**

(19) Contribución: **131200**

(20) Contribución: **131200**

(21) Contribución: **131200**

(22) Contribución: **131200**

(23) Contribución: **131200**

(24) Contribución: **131200**

(25) Contribución: **131200**

(26) Contribución: **131200**

(27) Contribución: **131200**

(28) Contribución: **131200**

(29) Contribución: **131200**

(30) Contribución: **131200**

(31) Contribución: **131200**

(32) Contribución: **131200**

Total pagado: **131200**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(33) Total aportes del periodo declarado: **131200**

(34) Ingresos de mora: **48200**

(35) Total a pagar: **179400**

(36) TOTAL GENERAL PAGADO: **179400**

No. **211529169**

Antes de presentar esta configuración al cajero, sírvase probar al receptor del cheque el tal o cual de ciudad, nombre y apellido del afiliado y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no exista ninguna discrepancia entre el cheque, recaudado con la especificación del ingreso que da origen a esta transferencia.

EMPLEADOR.

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT: 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **PISCOPO S.A.S.**

(2) Referencia: **01.01.11.80024930.6**

(3) Dirección correspondencia: **ITANY 93 No 53-48 INT 15**

(4) Dirección correspondencia: **Condumayo**

(5) Ciudad y municipio: **Condumayo**

(6) Código postal: **221443**

(7) Correo electrónico: **condumayo@piscopo.com**

(8) Teléfono: **221443**

(9) Fax: **221443**

(10) Tipo de aportante: ☒ Banco Colombia ☐ Davivienda ☐ Protección

(11) Convenio: **CONVENIO 111**

(12) Convenio: **CONVENIO 1042656**

(13) Retención de cheques: **AL 728658**

(14) Valor: **072.061.900**

(15) Total cheques: **\$ 2.061.900**

(16) Total efectivo: **\$**

(17) Página: **1** de **1**

(18) Medio electrónico: ☐ Medio electrónico ☐ Medio físico

(19) No. lote / planilla: **2010104**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. (11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Nombres	(14) Sexo	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa obligatoria	(18) Cotización	(19) Cotización voluntaria	(20) Total cotización	(21) Fondo de pensiones	(22) Valor a transferir por aportes
01	COSTA BARRON	Diana Teresa	F	30	4125000	200.000	200.000				
02	BOU RODRIGUEZ	Fabian Andres	M	30	67065000	1031.000	1031.000				
03	ESPINOZA	Esperanza	F	30	1100000	196.000	196.000				
04	GONZALEZ GONZALEZ	Juan Pablo	M	30	1500000	240.000	240.000				
05	MORICON BARRON	José Gilberto	M	30	931000	119.000	119.000				
06	RODRIGUEZ BARRON	Mauricio Manuel	M	30	330000	116.800	116.800				
07	RODRIGUEZ BARRON	Andrés	M	30	931000	119.000	119.000				
08	RODRIGUEZ BARRON	Walter Alfonso	M	30	515000	82.400	82.400				
09	RUZ COSTA	Leonardo Andres	M	30	586000	93.800	93.800				
10	RODRIGUEZ BARRON	Nesio Fernando	M	30	515000	82.400	82.400				
11											
12											

Total página: **21392400**

Nombre del empleador: **PISCOPO S.A.S.**

Firma autorizada empleador:

Es espacio de obligatorio diligenciamiento

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	21392400
(32) Intereses de mora	669300
(33) Total a pagar	22061700
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 22061700

No. 21392400: Este documento es de carácter confidencial y no debe ser entregado a terceros. La información contenida en este documento es de carácter reservado y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es de carácter reservado y no debe ser divulgada a terceros.

01/2013 - PROTECCIÓN Y CESANTÍAS - EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social		PACOP SAS	
(2) Referencia	D.V. Campo para diligenciamiento de la AFP	(3) Clase de aporte	tipo
10 0 1 1800243726		CC CC CC CC	Pequeño
(4) Dirección correspondencia	Código	(5) Teléfono	Fax
BOGOTÁ	TV 93 N° 53-48 INT 15	2241443	
(6) Dirección de cotización	Código	(7) Forma de presentación	Sucursal
BOGOTÁ	Condumunucal	Consolidado	
(8) Dirección	Fórmula a seguir	(9) Forma de presentación	Sucursal
	Ante	Consolidado	
	Ante	Sucursal	
(10) Dirección	Fecha de pago	(11) Forma de presentación	Sucursal
	Ante	Consolidado	
	Ante	Sucursal	
(12) Dirección	Fecha de pago	(13) Forma de presentación	Sucursal
	Ante	Consolidado	
	Ante	Sucursal	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		113) Novedades		114) Días		115) Salario básico		117) Ingreso base de cotización		118) Tarifa		119) Cotización		120) Cotización voluntaria		121) Total cotización		122) Fondo		123) Valor	
No. (111) Doc de identificación	(112) Apellidos y nombres	113.1	113.2	113.3	113.4	113.5	113.6	113.7	113.8	113.9	113.10	113.11	113.12	113.13	113.14	113.15	113.16	113.17	113.18	113.19	113.20
01	CEZAR BARNET																				
02	CEZAR BARNET																				
03	CEZAR BARNET																				
04	CEZAR BARNET																				
05	CEZAR BARNET																				
06	CEZAR BARNET																				
07	CEZAR BARNET																				
08	CEZAR BARNET																				
09	CEZAR BARNET																				
10	CEZAR BARNET																				
11	CEZAR BARNET																				
12	CEZAR BARNET																				

Total página

Nombre del empleador

PACOP SAS

Firma autorizada empleador

ESPACIO DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
(31) Total aportes del período declarado	\$ 33.700 =
(32) Intereses de mora	\$ 36.100 =
(39) Total a pagar	\$ 69.800 =
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 69.800 =

No. 211524687

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01 / 2013

EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NH. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social	PICOPE S.A.S.		
(2) Referencia	0.0.11	0.0.11	Gastos para el pago de la AFP
(4) Dirección correspondiente	Km. 93 No. 53-48 int 15		
Ciudad o municipio	Código	Departamento	Código
Bogotá		Cundinamarca	
(5) Período de cotización	(7) Corrección	(8) Forma de presentación	(9) Teléfono
2010-05		Consolidado	2241443
		Sucursal	Fax

Marque con una 'X' la entidad financiera donde hace la consignación	
☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1042456
☐ Protección	
Tipo de empleador	
☒ Dependiente	☐ Agremiada
☐ Independiente	☐ Contrata
☐ Voluntario	☐ Cooperativo
(19) Número total de trabajadores	(20) Número total de afiliados

Relación de cheques	
No. cuenta de cheques	Valor
8394418-01	1351000
Total cheques	
\$1351000	
Total efectivo	
\$	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Nueve dígitos	(14) Días	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa obligatoria	(18) Cotización	(19) Afiliado	(20) Empleador	(21) Total cotización	(22) Fondo de solidaridad	(23) Valor no retenido por aportes
01	11036447	Cristian Rafael	X	30		162000	121900						
02	11032416529	Doris Carolina	X	30		865000	138400						
03	51984365	Dalia Isabel	X	30		2500000	425000						
04	519554983	Rosolino	X	30		1149000	183500						
05	118358044	Rafael Eduardo	X	30		363000	127000						
06	11018410530	Glenn Opcionzo	X	30		135000	113600						
07	11022950541	William Yonani	X	30		735000	113600						
08	21032896	Nelly Opcionzo	X	30		133000	124300						
09													
10													
11													
12													

Total página 1351000

Nombre del empleador

Firma autorizada empleador

Es espacio de obligatoriedad de diligenciamiento

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal, Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	1351000
(32) Intereses de mora	365900
(39) Total a pagar	1716900
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 1716900

No. 211523565

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírbase anotar al rescatado del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

Protección

Página	De
Assado	☐ Untado
Molho magro	
No leite / planta	

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

Marque con "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1942454
☐ Protección	

Tipo de computadora	
☐ Dependiente	☐ Agremiado
☐ Independiente	☐ Contratación
☐ Voluntaria	☐ Cooperativa

(9) Número total de trabajadores		
(10) Número total de afiliados		

Relación de cheques		
Nº. Cuenta del cheque	Cód. Bols.	Valor
111328658	07	2 229.000
Total cheques		\$ 2 229.000
Total efectivo		\$

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Protección

Resilience for Companies

II. AUTOCORRELACION DE APORTE

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

C. AUTOLUQUEACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

[illegible]

Sello de recepción

No. 214523605

- EMPLOYEE:

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[1] Nombre o razón social PROCOPO S.A.S.		[2] Referencia 10.0.0.000241926		[3] Clase de aportante ☒ Barco ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Grane ☐ Frecuente	
[4] Dirección correspondiente BOGOTÁ		[5] Período de cotización 10/01/06		[6] Tipo de empujador ☒ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario	
[7] Corrección NO		[8] Forma de presentación ☐ Consolidado ☐ Sucesal		[9] Teléfono 224443	
[10] Código de la AFP 0000000000		[11] Departamento BOGOTÁ		[12] Fax 224443	

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia **CONVENIO 111**
☐ Davivienda **CONVENIO 1042456**

Relación de cheques
No. cuenta del cheque
AL128658

Página **07** De **138.100**
Anexo ☐ Medio electrónico ☐ Unificado

[13] Tipo de empujador
☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario
[14] Número total de trabajadores
[15] Número total de afiliados

Total cheques
Total efectivo
\$ 138.100

No. lote / planilla

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. [111] Doc. de identificación	[112] Apellidos y nombres	[113] Novedades	[114] Días	[115] Salario básico	[117] Ingreso base de cotización	[118] Tarifa obligatoria	[119] Cotización	[120] Cotización voluntaria	[121] Total cotización [117 + 120]	[122] Fondo solidario pensional	[123] Valor no referente por aportes
01	C19311436				638.000		108.500				
02	Colombiano Gomez Nestor Fernando	X	30								
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Total pagina **108.500**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

Nombre del empleador PROCOPO S.A.S.		[31] Total aportes del período declarado 108.500	
Firma autorizada empleador PROCOPO S.A.S.		[32] Intereses de mora ☐ días 29.600	
Espacio de obligatorio diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.		[39] Total a pagar 138.100	
TOTAL GENERAL PAGADO \$ 138.100			

Espacio para timbre
VTM 331115 - L29 1206

Sello de recepción

No. 2115236081 Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar el respaldo del cheque al nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01/2013 Opciones de pago: **EMPLEADOR** - **PROTECCIÓN** **www.proteccion.com**

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social	Piacora SAS		
(2) Referencia	10.0.11	800243326	(3) Grupo para diligenciarmente de la AFP
(4) Dirección correspondencia	TV 93	53 48	104 15
Ciudad o municipio	Código	Departamento	Teléfono
Medellin		Cundinamarca	224443
(5) Período de cotización	(7) Corrección	Fecha de pago	(8) Forma de presentación
12/01/06			Conciliado
			Sucursal
			Código o nombre sucursal

☒ Marcar con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación ☒ Bancolombia CONVENIO 111 ☐ Davivienda CONVENIO 1062456 ☐ Protección	
Tipo de empleador ☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado	
(9) Número total de trabajadores	(10) Número total de afiliados

Relación de cheques		
No. cuenta del cheque	Cod. Bco.	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$ 634.500

Página	De
Arqueo	
Método magnético	Usado
No leer planilla	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Dias	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (19 + 20)	(22) Fondo de solidaridad pensional	(23) Valor no retenido por aportes
01	C52496648	Bonillo	X	30		931000	119000					
02	C80139643	Diaz Rodriguez	X	30		910000	145600					
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Total página 262.600

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	262.600
(32) Intereses de mora	71.900
(39) Total a pagar	334.500
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 334.500

Nombre del empleador	Piacora SAS
Firma autorizada empleador	
Espacio de obligatoria diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.	

Espacio para timbre

No. 211529158

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase andar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01/01/2006

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Form. 1001-279-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS DE LA EMPRESA EMPLEADORA

Razón Social: **Procopa S.A.S**
 NIT: **800243326**
 Tipo de Empresa: **Transversal**
 Condición: **condominario**
 Tipo de Contrato: **Indefinido**
 Fecha de Emisión: **22/04/15**
 Lugar de Emisión: **Medellin**

Seleccione una o más "X" o escriba la descripción de la actividad principal de la empresa:
☒ **Beneficiaria** **CONTRIBUCIÓN 113**
☐ **Demanda** **CONTRIBUCIÓN 113**
☐ **Protección**
 Tipo de Empleado: ☐ **Protección**
 Tipo de Empleado: ☐ **Beneficiaria**
 Tipo de Empleado: ☐ **Demanda**
 Tipo de Empleado: ☐ **Protección**

Monto de Cheques: **\$ 1.754.230,00**
 Total Cheques: **\$ 1.754.230,00**
 Total Efectivo: **\$ 0**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL APUJADO

NIT	Nombre de Empleado	Identificación	Fecha de Emisión	Fecha de Recepción
8102449	Angel Guzman	Cristian Rafael		
8102449	Bartolomeo Velazquez	Deisy Carolina		
8102449	Cavallero Ruiz	Dalia Isabel		
8102449	Carlos Pineda	Rosalia		
8102449	Guzman Esf. 114	Rafael Eduardo		
8102449	Objeto Montez	Gloria Esperanza		
8102449	Walle Gonzalez	Willy Yocani		
8102449	Walle Gonzalez	Nelly Esperanza		

NIT	Nombre de Empleado	Identificación	Fecha de Emisión	Fecha de Recepción
8102449	Angel Guzman	Cristian Rafael		
8102449	Bartolomeo Velazquez	Deisy Carolina		
8102449	Cavallero Ruiz	Dalia Isabel		
8102449	Carlos Pineda	Rosalia		
8102449	Guzman Esf. 114	Rafael Eduardo		
8102449	Objeto Montez	Gloria Esperanza		
8102449	Walle Gonzalez	Willy Yocani		
8102449	Walle Gonzalez	Nelly Esperanza		

Total página: **1221000**

Procopa S.A.S

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PRESTARIO
 Total aportes del periodo de periodo: **1221000**
 Total aportes de mora: **321000**
 Total a pagar: **1542000**
 TOTAL GENERAL PAGANDO: **\$ 1.542.000**

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A.S. por lo tanto, no asume ninguna obligación con la entidad que emite los cheques a esta institución.

EMPLEADOR

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1) Nombre o razón social Protección SAS		2) Referencia BO02N7326-17	
3) Dirección correspondencia BOGOTÁ		4) Dirección correspondencia TV 93 33 48 lat 15	
5) Ciudad o municipio BOGOTÁ		6) Departamento CUNDINAMARCA	
7) Correo electrónico proteccion@proteccion.com.co		8) Teléfono 224443	
9) Código postal 2010103		10) Fax 	
11) Tipo de aportante ☒ Bancaombia ☐ CC ☐ CE ☐ Grande ☒ Pequeño		12) Clase de aportante ☐ Daviendra ☐ Protección ☐ Convenio 1062456	
13) Forma de presentación ☐ Consolidada ☐ Sucursal		14) Tipo de empleador ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Cesantías ☐ Voluntario ☐ Empleado	
15) Fecha de pago 2010103		16) Número total de trabajadores 1062456	
17) Fecha de emisión de la AFP 2010103		18) Número total de afiliados 1062456	
19) Código o nombre sucursal 		19) Número total de afiliados 1062456	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Día	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (19 + 20)	(22) Fondo de solidaridad	(23) Valor a retener por aportes
01	C52496698	Bonillo	X	30	330.000	910.000	116.800	145.600				
02	C80139643	Diaz Rodriguez	X	30								
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Total página **262.400**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

Nombre del empleador Protección SAS		Firma autorizada empleador 	
(31) Total aportes del periodo declarado 262.400		(32) Intereses de mora 70.900	
(33) Total a pagar 333.300		(34) Total GENERAL PAGADO 333.300	

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lucrativa de las contempladas en el Código Penal y no están en cualquier forma que lo modifique o adicione.

TOTAL GENERAL PAGADO \$ **333.300**

No. 211529159

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírbase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **PROTECCIÓN S.A.**

(2) Referencia: **0 0 1 1 600244126-1**

(4) Dirección correspondencia: **TV 93 33 43 TNA 13**

(5) Período de cotización: **2010-01-01**

(7) Corrección: ☐

(8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal

(9) Clase de aportante: ☒ Ni ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ Grande ☐ Pequeño

(10) Teléfono: **224443**

(11) Fax: **224443**

(12) Tipo de empleador: ☒ Bancomioban ☐ Convenio 111 ☐ Davivendo ☐ Convenio 1042456 ☐ Protección

(13) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado

(14) Número total de trabajadores: **1059**

(15) Número total de afiliados: **1059**

(16) Total cheques: **\$**

(17) Total efectivo: **\$1059.800**

(18) Relación de cheques: **No. cuenta del cheque Bco. Valor**

(19) Página: **1** de **1**

(20) Fecha: **2015-05-29**

(21) Firma: **Protección**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Novedades	(114) Salario básico	(115) Ingreso base de cotización	(116) Tarifa obligatoria	(117) Cotización	(118) Cotización voluntaria	(119) Total cotización	(120) Fondo de cesantías	(121) Valor en concepto de aportes
01	023338824	Torres Gomez	X	20	720.000	116.500	830.900		830.900		
02	0219443248	Gutierrez Vazquez	X	20	085.000	92.600					
03	023158356	Rivera Sanchez	X	20	712.000	114.100					
04	03033194	Rodriguez Golden	X	20	850.000	126.000					
05	03019006	Rojas Hernandez	X	20	131.000	117.000					
06	02240460	Acosta Horta	X	20	850.000	126.000					
07	05632306	Venegas Angulo	X	30	734.000	112.400					
08											
09											
10											
11											
12											
Total pagina											

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

Nombre del empleador: **PROTECCIÓN S.A.**

Firma autorizada empleador: **[Firma]**

Fecha: **2015 MAYO 29**

Sección de obligados: **Protección**

(31) Total aportes del periodo declarado: **830.900**

(32) Intereses de mora: **128.900**

(33) Total a pagar: **1059.800**

TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 1.059.800**

No. 211524694

07/2013

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre e razón social		PACCOR S.A.S.	
(2) Referencia	10.0.11.000.2413.26	D.V.	Campo para diligenciamiento de la AFP
(4) Dirección correspondiente	Calle 100 No. 53-48 INT 15		
Ciudad y municipio	Bogotá	Departamento	Código
(7) Correo electrónico	pccor@pccor.com.co		
(8) Forma de presentación	☐ Consolidado ☐ Sucesal ☐ Código o nombre sucursal		
(9) Tipo de aportante	☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección		
(10) Convenio	CONVENIO 111		
(11) Convenio	CONVENIO 1042656		
(12) Relación de cheques	No. cheque del cheque 11842800 Valor \$1.842.800		
(13) Total cheques	\$1.842.800		
(14) Total efectivo	\$		

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Novedades	(114) Salario básico	(115) Ingreso base de cotización	(116) Tarifa	(117) Cotización obligatoria	(118) Cotización voluntaria	(119) Total cotización	(120) Fondo de solidaridad	(121) Valor por aportes
01	C52496698	Bonillo	X	30	1250.000	116.800	200.000	145.600	176.000	240.000	100.800
02	C52859636	Castro	X	30	910.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
03	C80139643	Díaz	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
04	C2382928	Espejo	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
05	C39158382	González	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
06	C80190906	Guirao	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
07	C1010040039	Rodríguez	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
08	C39367953	Romero	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
09	C11235614	Ruiz	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
10	C39311436	Salazar	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
11	C52814311	Tobón	X	30	1100.000	176.000	150.000	630.000	562.000	621.000	561.000
12											

Total página 1452.900

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

Nombre del empleador	PACCOR S.A.S.
Firma autorizada empleador	
(31) Total aportes del periodo declarado	1452.900
(32) Intereses de mora	390.100
(33) Total a pagar	1842.800
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 1.842.800

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

No. 2.153.360. El afiliado a esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del riesgo que da origen a esta transacción.

01/2013 - Última actualización

www.proteccion.com

EMPLADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº. 800 229 729-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Protección S.A.**

(2) Domicilio: **Bogotá D.C.**

(3) Dirección telegráfica: **92 33 45 TALLIS**

(4) Cédula de registro: **92 33 45 TALLIS**

(5) Forma de presentación: ☒ Consolidado ☐ Sucesal

(6) Código o nombre sucursal: **Protección**

(7) Tipo de aportante: ☒ Barco ☐ Daviendra ☐ Protección

(8) Convenio: **CONVENIO 111**

(9) Convenio: **CONVENIO 1042456**

(10) Número total de trabajadores: **111**

(11) Número total de afiliados: **111**

(12) Total cheques: **\$**

(13) Total efectivo: **\$1056700**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(111) Dec. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Novedades	(114) Días de retención	(115) Salario básico	(116) Ingreso base de cotización	(117) Tarifa obligatoria	(118) Cotización	(119) Cotización	(120) Cotización voluntaria	(121) Total cotización	(122) Fondo de reserva	(123) Valor en efectivo por aporte
01	023703024	Fernando Gomez	X	30	464.000	464.000	12.2200	43.600	43.600				
02	023703024	Guillermo Wadquez	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
03	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
04	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
05	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
06	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
07	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
08	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
09	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
10	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
11	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				
12	023703024	Rodriguez Calderon	X	30	833.000	833.000	13.3000	136.000	136.000				

Total pagina

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **\$33.000**

(32) Intereses de mora: **\$95.700**

(33) Total a pagar: **\$128.700**

(34) Total general pagado: **\$1.056.700**

No. 211517855

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al resguardo del cheque el n.º o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del cheque que da origen a esta transacción.

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
 Nit. 800.229.739-0



A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre e razón social: **PICOPO S.A.S.**

(2) Referencia: **2010-11 B00243326**

(4) Dirección correspondiente: **BOGOTÁ**

(5) Dirección de cotización: **BOGOTÁ**

(6) Municipio: **BOGOTÁ**

(7) Correo electrónico: **YON 93 No 53-48 INT 15**

(8) Teléfono: **224443**

(9) Fax: **224443**

(10) Tipo de afiliación: **CC**

(11) Clase de afiliante: **Trabajador**

(12) Forma de presentación: **Consolidado**

(13) Código de nombre y sucursal: **224443**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No	(111) Doc de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Novedades	(114) Días	(115) Salario básico	(117) Ingreso base de cotización	(118) Tarifa obligatoria	(119) Cotización	(120) Cotización voluntaria	(121) Total cotización	(122) Fondo de solidaridad	(123) Valor de retención
01	C 52496648	Bonillo		30		344.000	119.000	200.000		119.000		
02	C 52859636	Costio Barragón		30		1'250.000	176.000	240.000		240.000		
03	C 23382928	Expino Hurtado		30		1'500.000	240.000	395.000		395.000		
04	C 39158387	Gonzalez Cernadilla		30		900.000	144.000	82.400		82.400		
05	C 80190406	Gonzalez Bonillo		30		515.000	63.200	68.600		68.600		
06	C 1010040039	Rodriguez Bonillo		30		429.000	68.600	95.400		95.400		
07	C 11235614	Ruiz Castillo		23		395.000	68.600	95.400		95.400		
08	C 39311436	Salomond Aguirre		23		429.000	68.600	95.400		95.400		
09	C 52814311	Valero Costio		30		546.000	95.400	119.000		119.000		
10												
11												
12												

Total pagina **1188.600**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

Nombre del empleador: **PICOPO S.A.S.**

Firma autorizada empleador: **PICOPO S.A.S.**

Fecha de obligatoria diligenciamiento: **2010-11-15**

Fecha de pago: **2010-11-15**

Valor Total: **1'503.100**

TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 1'503.100**

El presente formulario es una declaración de la entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

Protección Pensiones y Cesantías

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NÚM. 000-229-734-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1) Nombre y razón social: **Protección SAS**

2) Dirección: **Bogotá 3326-11**

3) Tipo de aporte: **TV 93 55 48 1st 15**

4) Dirección de correspondencia: **Protección**

5) Cédula y tipo de documento: **CC**

6) Fecha de nacimiento: **22/04/43**

7) Clase de aportante: **Empleado**

8) Forma de presentación: **Individual**

9) Código de presentación: **220443**

10) Tipo de afiliación: **Protección**

11) Convenio: **CONVENIO 111**

12) Convenio 1062456

13) Relación de cheques: **No**

14) Total cheques: **\$**

15) Total efectivo: **\$150.300**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. (111) D.C. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Nombres	(114) Sexo	(115) Salario básico	(116) Ingreso base de cotización	(117) Tarifa obligatoria	(118) Cotización	(119) Cotización voluntaria	(120) Total cotización	(121) Total a pagar	(122) Total a pagar	(123) Total a pagar
01	Bonillo	Claudio Polonio	M	30	30000	119000	119000		119000	150.300	150.300	150.300
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Total página: 119.000

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(121) Total aportes del periodo declarado	119.000
(122) Intereses de mora	31.300
(123) Total a pagar	150.300
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 150.300

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211529160

Antes de presentar este documento al cajero, sírvase andar al respaldo del cheque el nro o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asuma ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del tiempo que da origen a esta transacción.

EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Protección SAS**

(2) Referencia: **10 0 111800241326 - 11**

(3) Dirección correspondiente: **TU 93 33 48 INT 15**

(4) Dirección correspondiente: **Guadalupe**

(5) Periodo de cotización: **201009**

(6) Correo: **proteccion@proteccion.com.co**

(7) Teléfono: **2214443**

(8) Fax: **2214443**

(9) Clase de aportante: **Empleado**

(10) Tipo de empleador: **Dependiente**

(11) Convenio: **CONVENIO 111**

(12) Convenio: **CONVENIO 1042456**

(13) Tipo de empleador: **Dependiente**

(14) Tipo de empleador: **Dependiente**

(15) Tipo de empleador: **Dependiente**

(16) Tipo de empleador: **Dependiente**

(17) Tipo de empleador: **Dependiente**

(18) Tipo de empleador: **Dependiente**

(19) Tipo de empleador: **Dependiente**

(20) Tipo de empleador: **Dependiente**

(21) Tipo de empleador: **Dependiente**

(22) Tipo de empleador: **Dependiente**

(23) Tipo de empleador: **Dependiente**

(24) Tipo de empleador: **Dependiente**

(25) Tipo de empleador: **Dependiente**

(26) Tipo de empleador: **Dependiente**

(27) Tipo de empleador: **Dependiente**

(28) Tipo de empleador: **Dependiente**

(29) Tipo de empleador: **Dependiente**

(30) Tipo de empleador: **Dependiente**

(31) Tipo de empleador: **Dependiente**

(32) Tipo de empleador: **Dependiente**

(33) Tipo de empleador: **Dependiente**

(34) Tipo de empleador: **Dependiente**

(35) Tipo de empleador: **Dependiente**

(36) Tipo de empleador: **Dependiente**

(37) Tipo de empleador: **Dependiente**

(38) Tipo de empleador: **Dependiente**

(39) Tipo de empleador: **Dependiente**

(40) Tipo de empleador: **Dependiente**

(41) Tipo de empleador: **Dependiente**

(42) Tipo de empleador: **Dependiente**

(43) Tipo de empleador: **Dependiente**

(44) Tipo de empleador: **Dependiente**

(45) Tipo de empleador: **Dependiente**

(46) Tipo de empleador: **Dependiente**

(47) Tipo de empleador: **Dependiente**

(48) Tipo de empleador: **Dependiente**

(49) Tipo de empleador: **Dependiente**

(50) Tipo de empleador: **Dependiente**

(51) Tipo de empleador: **Dependiente**

(52) Tipo de empleador: **Dependiente**

(53) Tipo de empleador: **Dependiente**

(54) Tipo de empleador: **Dependiente**

(55) Tipo de empleador: **Dependiente**

(56) Tipo de empleador: **Dependiente**

(57) Tipo de empleador: **Dependiente**

(58) Tipo de empleador: **Dependiente**

(59) Tipo de empleador: **Dependiente**

(60) Tipo de empleador: **Dependiente**

(61) Tipo de empleador: **Dependiente**

(62) Tipo de empleador: **Dependiente**

(63) Tipo de empleador: **Dependiente**

(64) Tipo de empleador: **Dependiente**

(65) Tipo de empleador: **Dependiente**

(66) Tipo de empleador: **Dependiente**

(67) Tipo de empleador: **Dependiente**

(68) Tipo de empleador: **Dependiente**

(69) Tipo de empleador: **Dependiente**

(70) Tipo de empleador: **Dependiente**

(71) Tipo de empleador: **Dependiente**

(72) Tipo de empleador: **Dependiente**

(73) Tipo de empleador: **Dependiente**

(74) Tipo de empleador: **Dependiente**

(75) Tipo de empleador: **Dependiente**

(76) Tipo de empleador: **Dependiente**

(77) Tipo de empleador: **Dependiente**

(78) Tipo de empleador: **Dependiente**

(79) Tipo de empleador: **Dependiente**

(80) Tipo de empleador: **Dependiente**

(81) Tipo de empleador: **Dependiente**

(82) Tipo de empleador: **Dependiente**

(83) Tipo de empleador: **Dependiente**

(84) Tipo de empleador: **Dependiente**

(85) Tipo de empleador: **Dependiente**

(86) Tipo de empleador: **Dependiente**

(87) Tipo de empleador: **Dependiente**

(88) Tipo de empleador: **Dependiente**

(89) Tipo de empleador: **Dependiente**

(90) Tipo de empleador: **Dependiente**

(91) Tipo de empleador: **Dependiente**

(92) Tipo de empleador: **Dependiente**

(93) Tipo de empleador: **Dependiente**

(94) Tipo de empleador: **Dependiente**

(95) Tipo de empleador: **Dependiente**

(96) Tipo de empleador: **Dependiente**

(97) Tipo de empleador: **Dependiente**

(98) Tipo de empleador: **Dependiente**

(99) Tipo de empleador: **Dependiente**

(100) Tipo de empleador: **Dependiente**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Meses cotizados	(14) Días cotizados	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Total de cotizaciones	(18) Total de cotizaciones	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización	(22) Fondo de solidaridad	(23) Valor no retenido por aportes
01	C 23783624	Forero Gomez	X	30	618.000	618.000	92.600	92.600	92.600	92.600	92.600	92.600	92.600
02	C 31941245	Garcia Vazquez	X	30	580.000	580.000	136.000	136.000	136.000	136.000	136.000	136.000	136.000
03	C 30331957	Redondo Coblen	X	30	610.000	610.000	103.200	103.200	103.200	103.200	103.200	103.200	103.200
04	C 6019056	Rojas Hernandez	X	30	642.000	642.000	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300
05	C 3632406	Wong Angulo	X	30	642.000	642.000	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300
06	C 38151566	Rivera Sanchez	X	30	642.000	642.000	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300	110.300
07													
08													
09													
10													
11													
12													

Total pagina

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **656.800**

(32) Intereses de mora: **176.000**

(33) Total a pagar: **832.800**

(34) Total GENERAL PAGADO: **\$ 832.800**

Numero del empleador: **310000 SAS**

Firma autorizada empleador: **[Firma]**

Espacio de obligatorio diligenciamiento: **[Firma]**

Declaro que los aportes imputados en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique a nacion

Sello de recepción: **2015 MAY 29**

Espacio para timbre

No. 211517856

Antes de presentar este consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del resguardo que da origen a esta transacción.

017-2613 017-2613

EMPLEADOR -

www.proteccion.com

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**
Nº. 800.229.739-0

BAUCOLOMBIA
RECAUDADOR Fecha 13/01/2013
Convz 111 - PROTECCIÓN PENSIONES Y CESANTÍAS
Suc: 237 - NW. EL DORADO
Código CONTACTO: 95. 100000

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Procopio S.A.S.**

(2) Referencia: **000247726** D.V. Campo para diligenciamiento de la AFP: ☒ Nit: ☐ CC: ☐ CE: ☐ (3) Clase de aportante: ☐ Grande ☒ Pequeño

(4) Dirección correspondencia: **TUNY 93 No 53-48 INT 15**

Ciudad o municipio: **Bogotá** Código: **000000** Departamento: **Cundinamarca** Código: **000000** Teléfono: **22414413** Fax:

(5) Período de cotización: **201009** (7) Corrección: ☐ Período a corregir: Fecha de pago:

(8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal

Código o nombre sucursal:

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia **CONVENIO 111**

☐ Davivienda **CONVENIO 1042456**

☐ Protección

Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado

(9) Número total de trabajadores:

(10) Número total de afiliados:

Relación de cheques Sesi 90

No. cuenta del cheque: **8794418** Valor: **291.000,00**

Total cheques: **\$1291.000**

Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO																									
No.	[11] Doc. de identificación		[12] Apellidos y nombres	[13] Novedades											[14] Dias cotizados	[15] Salario básico	[17] Ingreso base de cotización	[18] Tarifa	[19] Cotización obligatoria	[20] Cotización voluntaria		[21] Total cotización [19 + 20]	[22] Fondo solidaridad pensional	[23] Valor no retenido por aportes	
	Tipo	Número		NO	RE	TOA	YSP	YVE	YSP	SLN	IDE	LNA	VAC	AVP						Afiliado	Empleador				
01	0011036447		Nigel Guzman Cristian				X							30	657000	105100									
02	001032416529		Buitrago Velandia Daisy Carolina				X							30	656000	105000									
03	0051984765		Cervantes Anita Dalia Isabel				X							30	2500000	425000									
04	0051955983		Cortes Pineda Rosalinda				X							30	650000	104000									
05	0079358044		Guzman Espitia Rafael Eduardo		X		X							13	224000	35800									
06	001018420570		Ojuela Montañez Gloria Esperanza				X							30	853000	138500									
07	001032876		Peña Martinez Nelly Esperanza				X							30	608000	97300									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									

Total página: **1'028.200**

Nombre del empleador: **Procopio S.A.S.**

Firma autorizada empleador:

Espacio de obligatorio diligenciamiento:

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **1'028.200**

(32) Intereses de mora: **262.800**

(39) Total a pagar: **1'291.000**

TOTAL GENERAL PAGADO \$ 1'291.000

No. **211523569**

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

11) Nombre o razón social: **PLAZA SAS**

12) Referencia: **0.0.11800249726**

13) Dirección correspondencia: **TV 93 53 48 int 15**

14) Dirección correspondencia: **Condadoquica**

15) Pertenencia de cotización: **Condadoquica**

16) Corrección: **Condadoquica**

17) Forma de presentación: **Consolidado**

18) Tipo de empleador: ☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección

19) Convenio: **CONVENIO 111**

20) Convenio: **CONVENIO 1062456**

21) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

22) Tipo de empleador: ☐ Ayudado ☐ Contratista ☐ Cooperado

23) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

24) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

25) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

26) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

27) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

28) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

29) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

30) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

31) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

32) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

33) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

34) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

35) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

36) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

37) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

38) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

39) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

40) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

41) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

42) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

43) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

44) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

45) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

46) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

47) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

48) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

49) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

50) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

51) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

52) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

53) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

54) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

55) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

56) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

57) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

58) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

59) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

60) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

61) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

62) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

63) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

64) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

65) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

66) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

67) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

68) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

69) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

70) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

71) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

72) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

73) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

74) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

75) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

76) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

77) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

78) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

79) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

80) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

81) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

82) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

83) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

84) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

85) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

86) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

87) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

88) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

89) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

90) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

91) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

92) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

93) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

94) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

95) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

96) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

97) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

98) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

99) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

100) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

101) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

102) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

103) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

104) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

105) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

106) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

107) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

108) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

109) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

110) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

111) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

112) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

113) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

114) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

115) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

116) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

117) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

118) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

119) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

120) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

121) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

122) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

123) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

124) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

125) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

126) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

127) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

128) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

129) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

130) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

131) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

132) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

133) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

134) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

135) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

136) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

137) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

138) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

139) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

140) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

141) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

142) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

143) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

144) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

145) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

146) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

147) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

148) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

149) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

150) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

151) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

152) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

153) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

154) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

155) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

156) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

157) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

158) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

159) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

160) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

161) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

162) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

163) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

164) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

165) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

166) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

167) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

168) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

169) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

170) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

171) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

172) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

173) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

174) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

175) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

176) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

177) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

178) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

179) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

180) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

181) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

182) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

183) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

184) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

185) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

186) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

187) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

188) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

189) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

190) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

191) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

192) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

193) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

194) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

195) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

196) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

197) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

198) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

199) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

200) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		Relación de cheques		Total cheques		Total efectivo		Total a pagar		TOTAL GENERAL PAGADO	
No. (111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Novedades	(114) Salario básico	(115) Ingreso base de cotización	(116) Tarifa obligatoria	(117) Cotización	(118) Cotización voluntaria	(119) Total cotización	(120) Fondo de solidaridad pensional	(121) Valor no retenido por aportes	(122) Valor no retenido por aportes
01	052496698 Bonito Claudio Polanco		638.000	102.100							
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Nombre del empleador: **PLAZA SAS**

Firma autorizada empleador: **[Firma]**

Espacio de obligatoria diligenciamiento: **[Firma]**

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Relación de cheques: **[Firma]**

Total cheques: **\$ 128.900**

Total efectivo: **\$ 128.900**

Total a pagar: **\$ 128.900**

TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 128.900**

No. 211529161

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírbase anotar al respaldo del cheque el n.º de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Total pàgina	1'036.200
--------------	-----------

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

[31] Total aportes del periodo declarado	110,26.200
[32] Intereses de mora dias	230,400
[39] Total a pagar	113,06.600
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 113,06.600

Sello de recepcion

al cajero, sírvase a

- EMPLEADOR -

gen a esta transacción.
www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT: 800.225.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

11) Nombre o razón social Protección SA		12) Referencia 800243726		13) Dirección correspondiente IV 93 53 48 Ind 15	
14) Dirección correspondiente 501070		15) Periodo de cotización 03/2016		16) Fecha de nacimiento 22/11/43	
17) Correo electrónico proteccion@proteccion.com.co		18) Forma de presentación ☐ Consolidado ☐ Sucesoral		19) Teléfono 2241443	
20) Código de departamento BOGOTÁ		21) Código de municipio BOGOTÁ		22) Código de zona 53	
23) Tipo de aporte ☒ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		24) Clase de aportante ☒ Pequeña ☐ Grande		25) Fax 2241443	

26) Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación ☒ Bancolombia ☐ Davivienda		27) Convenio CONVENIO 111	
28) Tipo de emisor ☐ Protección ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		29) Número total de cotizaciones CONVENIO 1042456	
30) Tipo de emisor ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		31) Número total de cotizaciones CONVENIO 1042456	

Relación de cheques		Total cheques	
No. cuenta del cheque	Cod. Bco.	Valor	
Total efectivo		\$ 637.800	

32) Fecha de pago 2016 MAYO 29		33) Valor por pagar 637.800	
34) Valor por pagar 637.800		35) Valor por pagar 637.800	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellido y nombres	(13) Novedades	(14) Días de cotización	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa obligatoria	(18) Cotización	(19) Aporte	(20) Cotización voluntaria	(21) Valor de la cotización (17 + 20)	(22) Fecha de pago	(23) Valor por pagar
01	C 53159586	Rivero Sanchez	X	30	749.000	749.000	119.800	152.000	112.600	120.000	152.000	2016 MAYO 29	637.800
02	C 3033195	Rodriguez Golden	X	30	950.000	950.000	152.000	112.600	120.000	120.000	152.000	2016 MAYO 29	637.800
03	C 6019056	Rojas Hernandez	X	30	304.000	304.000	112.600	120.000	120.000	120.000	152.000	2016 MAYO 29	637.800
04	C 3632706	Varela Angulo	X	30	150.000	150.000	120.000	120.000	120.000	120.000	152.000	2016 MAYO 29	637.800
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

Total página

Número del empleador

810000 SAS

Firma autorizada empleador

2016 MAYO 29

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	504.400
(32) Intereses de mora	133.400
(33) Total a pagar	637.800
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 637.800

No. 211517857

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01/2013

EMPLEADOR

www.proteccion.com

1-800-229-7390

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

No. cuenta	Cód. país	Cód. banco	Cód. sucursal	Nombre
Cheque	5076	8501	0001	Shawmut Bank
8194418-0115471.000 \$1547.00				
No. total/página 1/1				
Total cheques \$1547.00				
Total efectivo \$				

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211496408

- EMPLEADOR -

Protección

Protección

Pensiones y Cesantías

No. 211524688 Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nil o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Adicionalmente, la entidad recaudadora activa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Product: 810747724

PIOCOPA DAS

Total página

(31) Total aportes del periodo declarado	2195.
--	-------

(139) Total a pagar

TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 536.700.-
----------------------	--------------

número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

www.merck.com

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(11) Nombre e razón social		Piocopa SAS	
(12) Referencia	LD 0.1.1.1 B000243726	(13) Tipo de aporte	0. V. < diligenciamiento de la AFP
(14) Dirección correspondencia	IV 93 No 53-48 INTIS	(15) Clase de aporte	X. Ni C.C. C.E. Grande X. Pequeño
Ciudad y municipio	Código	Departamento	Código
Bogotá		Cundinamarca	
(16) Período de cotización	(17) Corrección	(18) Fecha de pago	(19) Forma de presentación
2010/12		Período a corregir: Mes Año	Consolidado X. Sucesal
		No se planilla o he. de retención	Código o nombre sucursal

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación	
☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1062456
☐ Protección	
Tipo de empleador	
☐ Dependiente	☐ Apremiado
☐ Independiente	☐ Centralizado
☐ Voluntario	☐ Desprezado
(9) Número total de trabajadores	(10) Número total de afiliados

Relación de cheques	
No. Cuenta del cheque	Cód. Bco. Valor
Total cheques \$	
Total efectivo \$546.500-	

Página	De
Anexo	
Método magnético	☐ Usado
No lee / planilla	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO																								
No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Tipo	(14) Novedades												(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria		(21) Total cotización (17 + 20)	(22) Fondo solidario por preafiliación	(23) Valor no referido por aportes
	9			10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Afiliado	Empleador									
01	C53159586	Rivero Sanchez	Fanny																					
02	C30331915	Rodriguez Calderon	Miguel Dacaberto																					
03	C6019056	Rojas Hernandez	Jaime																					
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								

SEGURO DUEBTA

REQUERIDO, Fecha: 29-05-2015, Usando Dato(s): 0,00

Com: 111 - PROTECCIÓN PENSIONES OBL

Sec: 299 - LA GRAN ESTACION

CLAVE: 100016

Call: 012 Sec: 895

Valor Tot: \$ 546,500,000000%

Forma de Pago Efect: \$ 546,500,00

Pagador: 800261772

IMPORTE DUEÑA
RECAUDADO: Fecha: 29-05-2015 15:02 Cuentas: 0.00
Cant: 111 - PROTECCIÓN PENSIONES (P.L.)
Sect: 299 - LA OSM. ESTACION
CLAVE: 100076
Cant: 002 Sect: 895
Valor Total: \$ 546.500.0000000000
Forma de Pago Efect: \$ 546.500.00
Pagador: 800247726
Imp: 600247726

Nombre del empleador		Firma autorizada empleador	
Piocopa SAS			
Espacio de obligatoriedad diligenciamiento		Espacio para timbre	
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.		Sello de recepción	
Total página			



C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
(31) Total aportes del período declarado	434.700-
(32) Intereses de mora	111.800-
(33) Total a pagar	546.500-
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 546.500-

No. 211524689

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírbase anotar al respaldo del cheque el Nit. o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

01/2013

EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

www.proteccion.com

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**
NIT. 800.229.739-0

Protección
RECIBIDO Fecha: 14/07/2011
Cuenta: 111 - Pensiones y Cesantías
9421 227 - M. B. (58800)

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Protección S.A.S.**
(2) Referencia: **1000241326** DV: **4** Tipo: **Clase de aportante**
(3) Dirección correspondencia: **Tram 93 No 53-48 INT 15** C.C. ☐ C.E. ☒ Grande ☐ Pequeño
Ciudad municipio: **Medellin** Departamento: **Cundinamarca** Código: **2291443** Teléfono: **2291443** Fax: **2291443**
(5) Período de cotización: **201012** (7) Corrección: ☐ Período a corregir: **12** Mes: **12** Año: **2010** Fecha de pago: **12** Mes: **12** Año: **2010**
(8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal ☒ Sucursal
Código o nombre sucursal: **2291443**

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación:
☒ Bancolombia CONVENIO 111
☐ Caja Social-BCS CONVENIO 304
☐ Corplanca CONVENIO 6873
☐ Davivienda 0060-8013855-2
☐ Protección
Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contrayente ☐ Cooperado
(9) Número total de trabajadores: **111**
(10) Número total de afiliados: **111**

Relación de cheques Sect. 118
No. cuenta del LAF: **844** Valor: **\$ 19.300** Banco: **Protección**
Cheque: **000570** Fecha: **14/07/2011** Medio electrónico: ☐ Usado
Ref: **80024720**
Total cheques: **\$ 19.300**
Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. (11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Dias (calendario)	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (17 + 20)	(22) Fondo solidario	(23) Valor no retenido por aportes
01	Cristian Rafael		30		162.000	12.1900					
02	Angel Guzman		30		180.000	124.800					
03	Buitrago Yelondino		30		164.500	263.200					
04	Carlos Pineda		30		616.000	130.600					
05	Perez Holguin										
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Total página: **640.500**

Nombre del empleador: **Protección S.A.S.**

Firma autorizada empleador: **[Firma]**

Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	640.500
(32) Intereses de mora	156.800
(39) Total a pagar	197.300
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 197.300

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. **211496391**

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Adverencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. Y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01/2013

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
 NIT. 800.229.739-0

Protección
 Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

Nombre y razón social: **PACOPU S.A.S.**
 NIT: **800.243.976**
 Dirección: **Tierraviva 93 No 53-48 INT 15**
 Ciudad: **CONDOPUNDO**
 Código: **2241443**
 Teléfono: **2241443**
 Fax: **2241443**
 Tipo de aporte: ☒ Independiente ☐ Dependiente
 Caso de aporte: ☐ Grande ☒ Pequeño
 Tipo de empleador: ☒ Independiente ☐ Dependiente ☐ Agrario ☐ Comercial ☐ Cooperativa ☐ Cooperador
 Tipo de contrato: ☐ Indefinido ☐ Definitivo ☐ Temporario ☐ Interino ☐ Obrero ☐ Administrativo ☐ Profesional ☐ Otro
 Código de nombre sucursal: **2010112**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No. (111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Hombres	(114) Mujeres	(115) Salario básico	(117) Ingreso base de cotización	(118) Tarifa	(119) Cotización obligatoria	(120) Cotización voluntaria	(121) Total cotización (119 + 120)	(122) Fondo de reserva	(123) Fondo de cesantías
01	C52496698 Bonilla		X	30	961.000	153.800					
02	C23782928 Espinoza		X	30	1.100.000	176.000					
03	C9158382 Gonzalez		X	30	1.500.000	240.000					
04	C1014211088 Roldo Suarez		X	30	325.000	116.000					
05	C52814311 Toloza		X	30	344.000	127.800					
06	C80089893 Tirona Herrera		X	30	689.000	141.900					
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Total página **95500**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

Nombre del empleador: **PACOPU S.A.S.**
 Firma autorizada empleador: **95500**
 (31) Total aportes del periodo declarado: **95500**
 (32) Intereses de mora: **234.100**
 (39) Total a pagar: **1.194.600**
TOTAL GENERAL PAGADO \$ 1.194.600

No. 211521602 Este documento es una copia de la declaración de la entidad recaudadora activa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionado con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

Pensiones y Cesantías

1-800-229-7394

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

[illegible]

Relación de cheques		
No. cuenta del Cheque	Cód. Banc.	Valor
Total cheques	\$	
Total efectivo	\$	596,100 =

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211523697

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y razón social	Picopra S.A.S.		
(2) Referencia	D.V. Campo para diligenciarlo de la AFP	Tipo	(3) Clase de aportante
(4) Dirección correspondencia	Código	Departamento	Código
(5) Período de cotización	(7) Corrección	Período a corregir	(8) Forma de presentación
(6) Ciudad o municipio	Código	Departamento	Código
(9) Teléfono	(10) Fax	(11) Tipo de empleador	(12) Tipo de empleador
(13) Dependiente	(14) Independiente	(15) Contratista	(16) Cooperativo
(17) Valor de la cotización	(18) Valor de la cotización	(19) Valor de la cotización	(20) Valor de la cotización

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días de cotización	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa	(18) Cotización obligatoria	(19) Cotización voluntaria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización	(22) Fondo de solidaridad	(23) Valor no retenido por aportes
01	C11036443	YUDIAN RAFAEL		30	586.000	141.800	263.200	121.300					
02	C51935783	RODOLFO		30	1645.000	141.800	263.200	121.300					
03	C21032810	NELLY OLIVERA		30	908.000	141.800	263.200	121.300					
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

Total página 526.300

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del período declarado	526.300
(32) Intereses de mora	12.26.900
(33) Total a pagar	653.200
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 653.200

Nombre del empleador	Picopra S.A.S.
Firma autorizada empleador	

Espacio de obligatoriedad diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna
entidad que no esté inscrita en el Registro
Penal Colombiano o en cualquier norma que lo
modifique o adicione.

No. 211496392

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

01 / 2013

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

11) Nombre o razón social Piensa SAS		12) Referencia 00000000000000000000		13) Tipo de aportante ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ P. Prejubilado	
14) Dirección correspondiente TU 93 53 48 1st 15		15) Departamento Cundinamarca		16) Código 224443	
17) Correo electrónico proteccion@piensa.com.co		18) Teléfono 224443		19) Fax	
20) Pertenencia de cotización 2011/01		21) Fecha de pago 19/02/2008		22) Forma de presentación ☐ Consolidado ☐ Sucesal	
23) Correo electrónico proteccion@piensa.com.co		24) No. de planilla o No. de notificación 192242008		25) Código o nombre sucursal	

26) Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación ☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección		27) Convenio 111 ☐ CONVENIO 1042456	
28) Tipo de empleador ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		29) Número total de trabajadores 30	
30) Tipo de afiliación ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		31) Número total de afiliados 30	

32) Relación de cheques No. cuenta del cheque Cód. BCO. Valor		33) Total cheques \$	
34) Total efectivo \$574.200		35) Total efectivo \$574.200	

36) Página ☐ Anexo ☐ Medio magnético ☐ Lixado		37) No. lote / planilla	
---	--	-------------------------	--

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación Tipo, Número	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días cotización	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa obligatoria	(18) Cotización	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización	(22) Fondo de solidaridad profesional	(23) Valor no cesante por aportes
01	652496698	Bonillo		30	334.000	1.500.000	119.400	240.000	102.900				
02	652496698	Bonillo		30	334.000	1.500.000	119.400	240.000	102.900				
03	652814311	Tobozo Castro		30	642.000								
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

192242008 : JORGE

Sello de recepción

Nombre del empleador
Piensa SAS

Firma autorizada empleador
[Firma]

ESPACIO DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

TOTAL GENERAL PAGADO \$ 574.200

No. 211529165

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del negocio que da origen a esta transacción.

01/1/2013

www.proteccion.com

Nil. 800.229.739-0

PROTECCIÓN
REINALDO FERRER
Protección
Pensiones y Cesantías

(1) Nombre o razón social

[illegible]

Cheque	Dcto.
Total cheques	\$
Total efectivo	\$473-400-

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Total pàgina

Firma autorizada Empleado:

Espacios de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

(39) Total a pagar	473.400
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 473.400 =

TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 4773.40
----------------------	------------

No. 211523698

- EMPLEADOR -

www.precision.com

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**
NIT. 800.229.739-0

BANCOLOMIA
RECAUDADOR Fecha: 10/01/2013
Conv: 111 - FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
Buc: 237 - BU. EL MARINO
Ciudad: SANTAFÉ DE BOGOTÁ

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Picopu S.A.S.**

(2) Referencia: **1001800247726** O.V. Campo para diligenciamiento de la AFP Tipo: ☒ Nit ☐ C.C. ☐ C.E. (3) Clase de aportante: ☐ Grande ☒ Pequeño

(4) Dirección correspondencia: **Tianu 93 No 53-48 INT 15**

Ciudad o municipio: **BOGOTÁ** Código: **110010** Departamento: **BOGOTÁ** Código: **110010** Teléfono: **2241443** Fax:

(5) Período de cotización: **2011/07** (7) Corrección: ☐ Período a corregir: Año: Mes: Fecha de pago: Año: Mes: Día: (8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal Código o nombre sucursal:

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

- ☒ Bancolombia CONVENIO 111
☐ Caja Social-BCS CONVENIO 304
☐ CorpBanca CONVENIO 6873
☐ Davivienda 0060-8013855-2
☐ Protección

Tipo de empleador

- ☒ Dependiente ☐ Agremiado
☐ Independiente ☐ Contratista
☐ Voluntario ☐ Cooperado

(9) Número total de trabajadores

(10) Número total de afiliados

Relación de cheques

No. cuenta del cheque: **0005132** Edd. Valor: **425.000**
Ref: **800247726**

Total cheques: **\$ 425.000**

Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Dias cotizados	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (17 + 20)	(22) Fondo solidaridad pensional	(23) Valor no retenido por aportes
	Tipo	Número							Afiliado	Empleador		
01		C11036447	Custion Rafael			833000		133300				
02		C51955983	Rosellbino			650000		104000				
03		C2032836	WELLY OPIRANZO			663000		106100				
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Total página: **343400**

Nombre del empleador

Picopu S.A.S.

Firma autorizada empleador

rel

Espacio de obligatorio diligenciamiento

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **343400**

(32) Intereses de mora: **111** días: **81600**

(39) Total a pagar: **425.000**

TOTAL GENERAL PAGADO \$ 425.000

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211496402

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.
Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR											
III) Nombre o Razón Social: Proppa SAS											
IV) Sucursal:		10 011		BOGOTÁ		Código para el sistema de 15 dígitos		☒ MA ☐ C.C. ☐ C.E. ☐		☒ Clase de aportante grande ☐ Pequeño	
V) Dirección correspondiente:				Código		Departamento		Código		Teléfono	
Capital o monto social: 100.000.000				Código		Código		Código		Fax	
VI) Período de cotización: 2011-02				Código		Código		Código		Fax	
VII) Dirección:				Código		Código		Código		Fax	
VIII) Puesto a cubrir:				Código		Código		Código		Fax	
IX) Fecha de inicio:				Código		Código		Código		Fax	
X) No. de planta o No. de radicación:				Código		Código		Código		Fax	
☐ (a) Forma de presentación Consolidado ☐ Sucursal											
Código o nombre sucursal:											

Marque con una "X" la entidad/institución donde se la consignación

☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1042456
☐ Protección	

Tipo de empleador	(9) Número total de trabajadores
☐ Dependiente	
☐ Independiente	
☐ Contratista	
☐ Vainuante	
☐ Cooperado	

(10) Número total de aliados	

Relación de cheques					
No. cuenta del cheque	Ced. Bco.		Valor	Página _____ De _____	Año _____
Total cheques			\$		
Total efectivo			\$558.900		

No foler / Planilla

☐ Verso magnético
 ☐ Lustrado

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Espacio para timbre		INVALUOYMA RECIBO Fecha: 24-04-2015 14:00 Costos: 0.00 Correo: PROTECCION PENSIONES OBLI Suc: 627 - SALTIRE PLAZA Ciudad: BOGOTÁ Cj: 039 Suc: 1979 Valor Tot: \$ 553,900.00.000000 Forma de Pago Efect: \$ 553,900.00	
Sello de recepción			
Espacio de obligatoriedad diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.		Total pagina 445.100	
Nombre del emisor Firma autorizada emisor LUCERO SAS		C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado 445.100			
(32) Intereses de mora ☐ días 108.800			
(39) Total a pagar 553.900			
TOTAL GENERAL PAGADO \$ 553.900			

No. 211529166
Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el rnit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.
Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del pago que da origen a esta transacción.
www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **BOGOTÁ S.A.S.**

(2) Referencia: **10-11-1500243326-1**

(3) Dirección correspondencia: **TV 93 53 48 T-113**

(4) Dirección correspondencia: **BOGOTÁ**

(5) Periodo de cotización: **2011-03**

(6) Corrección: ☐

(7) Fecha de pago: **2011-03**

(8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucesal

(9) Tipo de aportante: ☒ Miembro ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Prejubilado

(10) Clase de aportante: ☐ Grande ☐ Pequeño

(11) Teléfono: **2241443**

(12) Fax: **2241443**

(13) Marque con una "X" la entidad financiera donde hacia la consignación:
☒ Bancolombia ☐ CONVENIO 111
☐ Davivienda ☐ CONVENIO 104256
☐ Protección

(14) Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado

(15) Número total de trabajadores: **104256**

(16) Número total de afiliados: **104256**

(17) Relación de cheques: **Relación de cheques**

(18) No. cuenta del cheque: **104256**

(19) Fecha de emisión: **2011-03-26**

(20) Valor del cheque: **104256**

(21) Total cheques: **5**

(22) Total efectivo: **\$497.000**

(23) No. lote / planilla: **104256**

(24) Relación de cheques: **Relación de cheques**

(25) No. cuenta del cheque: **104256**

(26) Fecha de emisión: **2011-03-26**

(27) Valor del cheque: **104256**

(28) Total cheques: **5**

(29) Total efectivo: **\$497.000**

(30) No. lote / planilla: **104256**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación Tipo Número	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tarifa	(18) Cotización obligatoria	(19) Cotización Afiliado	(20) Empleado	(21) Total cotización (19 + 20)	(22) Fondo de solidaridad personal	(23) Valor na retiro por aportes
01	CC 231.9886	Rivero Sanchez	X	30	150.000	150.000	120.000	152.000					
02	CC 231.9886	Rodriguez Galdam	X	30	450.000	450.000	152.000	152.000					
03	CC 231.9886	Rojas Hernandez	X	30	794.000	794.000	123.000	123.000					
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

Total página

Nombre del empleador

Firma autorizada empleador

BOGOTÁ S.A.S.

ESPACIO DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	3994.000
(32) Intereses de mora	98.000
(33) Total a pagar	4092.000
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 4092.000

Espacio para timbre

Sello de recepción



No. 211529196

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nro o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elevación del negocio que da origen a esta transacción.

01/2013

EMPLADOR

www.proteccion.com

Protección
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Call 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

☒ Barco CONVENIO 111 ☐ Caja Social-BCS CONVENIO 304 ☐ CorpBanca CONVENIO 6873 ☐ Davivienda 0060-8013855-2 ☐ Protección	
Tipo de empleador: ☒ Dependiente Agregado ☐ Independiente Contratista ☐ Voluntario Cooperista	(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados

No. 211496403
Antes de iniciar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. Por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del depósito que da origen a esta transacción.

2015 Copyright ©
- EMPLEADOR -
www.protection.com

-EMPLLEADOR-

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nº. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y razón social: **Piasepa SAS**

(2) Referencia: **BOGOTÁ 3325-11**

(3) Clase de aportante: ☒ Aporte ☐ CC ☐ CE ☐ Grande ☒ Pequeño

(4) Dirección correspondencia: **TV 92 53 48 int 15**

(5) Período de retención: **2011-03**

(6) Correo electrónico: **proteccion@piasepa.com**

(7) Correo: ☐ No ☐ Sí

(8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal

(9) Teléfono: **2291443**

(10) Fax: **2291443**

(11) Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado

(12) Convenio: **CONVENIO 111**

(13) Convenio: **CONVENIO 1062456**

(14) Tipo de protección: ☐ Protección

(15) Número total de trabajadores: **30**

(16) Número total de afiliados: **30**

(17) Ingreso base de cotización: **1.500.000**

(18) Tarifa obligatoria: **116.800**

(19) Cotización: **240.000**

(20) Cotización voluntaria: **149.000**

(21) Total cotización: **1.500.000**

(22) Valor no retenido por aportes: **149.000**

(23) Valor no retenido por aportes: **149.000**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
(111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Novedades	(114) Tipo de afiliación	(115) Salario básico	(116) Ingreso base de cotización	(117) Tarifa obligatoria	(118) Cotización	(119) Cotización voluntaria	(120) Total cotización
01	52496698	01	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
02	52496698	02	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
03	52496698	03	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
04	52496698	04	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
05	52496698	05	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
06	52496698	06	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
07	52496698	07	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
08	52496698	08	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
09	52496698	09	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
10	52496698	10	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
11	52496698	11	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000
12	52496698	12	30	1.500.000	1.500.000	116.800	240.000	149.000	1.500.000

(121) Total aportes del periodo declarado: **620.900**

(122) Intereses de mora: **149.000**

(123) Total a pagar: **769.900**

(124) TOTAL GENERAL PAGADO: **769.900**

(125) Nombre del empleador: **Piasepa SAS**

(126) Firma autorizada empleador: **[Firma]**

(127) Espacio de obligatoriedad diligenciamiento: **[Firma]**

(128) Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

(129) Total a pagar: **769.900**

(130) TOTAL GENERAL PAGADO: **769.900**

No. 211529206

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar el respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES **MODERADO - RECAUDADOR** **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Nº. 800.229.739-0

Protección
 Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

11) Nombre e razón social: **Protección SAS**
 12) Domicilio: **León 01, Bogotá 3370-11**
 13) Domicilio correspondiente: **TU 93, 5348, int. 15**
 14) Ciudad y municipio: **Cundinamarca**
 15) Correo electrónico: **proteccion@proteccion.com**
 16) Teléfono: **2744445**
 17) Fax: **2744445**
 18) Tipo de empleador: ☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección
 19) Convenio: **CONVENIO 111**
 20) Convenio 1042456
 21) Tipo de afiliación: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario
 22) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal
 23) Código o nombre sucursal:

24) Marca con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación:
☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección
 25) Convenio: **CONVENIO 111**
 26) Convenio 1042456
 27) Tipo de afiliación: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario
 28) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal
 29) Código o nombre sucursal:

30) Relación de cheques: ☐ No cuenta del cheque ☐ Bole ☐ Valor
 31) Total cheques: **\$**
 32) Total efectivo: **\$ 185.300**

33) Página: **1** de **1**
 34) No. libro / partida:

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (19 + 20)	(22) Fondo solidario	(23) Valor no retenido por retenciones
01	5296698	Bonillo	X	30	328.000	328.000	116.500	240.000	152.000	126.900		
02	39158382	Fonseca Cirodante	X	30	1300.000	1300.000	240.000	152.000	126.900			
03	22586083	Oliveros Helya	X	30	950.000	950.000	152.000	126.900				
04	52814311	Tolosa Cosma	X	30	393.000	393.000	126.900					
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Total página: **635.400**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

Nombre del empleador: **Protección SAS**
 Firma autorizada empleador: **[Firma]**
 Fecha: **14/04/2011**
 Lugar: **Bogotá**
 Domicilio: **León 01, Bogotá 3370-11**
 Teléfono: **2744445**
 Fax: **2744445**
 Tipo de afiliación: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario
 Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal
 Código o nombre sucursal:

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

No. 211529207

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al resguardo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NÚM. 800 224 739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Número de razón social	PACOP 5 A.S.		
(2) Domicilio	C.R. D. 1	Boa 249126	P.Y. ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ Clase de abastecimiento: ☒ M.N. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Grande ☒ Pequeño
(4) Descripción correspondencia	Código	93 No. 53-48 in 15	(3) Clase de abastecimiento
Ciudad o municipalidad	Departamento	Cundinamarca	Teléfono
Boydá	Código	2241413	Fax
(5) Período de cotización	(7) Corrección	(8) Forma de presentación	
201105	☐ Paralelos a corrección	☐ Consolidado ☐ Sucursal	
	Período a corregir: Mes Año	Código o nombre sucursal	
	No. de familia o No. de identificación		

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación	
☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davivienda	CONVENIO 1042456
☐ Protección	
Tipo de empleador	
☒ Dependiente	☐ Agrupado
☐ Independiente	☐ Contralista
☐ Voluntario	☐ Cooperativo
(9) Número total de trabajadores	(10) Número total de afiliados

Relación de cheques	
No. cuenta del titular	Cod. Valor
0005139	100.000.000.000.000
Total cheques \$444.700	
Total efectivo \$	
Página De	
No. total / planilla	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización	(22) Fondo de solidaridad	(23) Valor no retenido por aportes
01	C.I. 10036449	Guillermo Rafael	X	30	65000	136.000					
02	C.I. 51955983	Rosalba	X	30	71600	114.600					
03	C.I. 10032816	Nelly Opcionzo	X	30	74000	112.600					
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Nombre del empleador		Total página	
PACOP 5 A.S.		363200	
Firma autorizada empleador		C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
		[31] Total aportes del período declarado	
		363200	
		[32] Intereses de mora	
		81500	
		[39] Total a pagar	
		444.700	
		TOTAL GENERAL PAGADO \$ 444.700	

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

RECIBO FONTO
Forma 111 - FONTO
Sede 237 - Av. El Dorado

Protección
Pensiones y Cesantías

Protección

AYUDAS GENERALES DEL EMPLEADOR

Relación de cheques	
No. cuenta del cheque	God Bca. Valor
Total cheques	5
Total efectivo	5576.600

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Sello de recepción

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT: 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **PIACOPA S.A.S.**

(2) Referencia: **0.0.1.800.243.726-** D.Y. **04** Cmpo para diligenciar de la AFP ☒ No ☐ Sí

(4) Dirección correspondiente: **Tronv. 43 No 53-48 INT 15** Tipo: ☒ Clase de aportante ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Grande ☐ Pequeño

Ciudad y municipio: **Bogotá** Departamento: **Cundinamarca** Código: **224143** Teléfono: **224143** Fax: **224143**

(5) Período de cotización: **201106** (7) Corrección: ☐ Período a corregir: **201106** Fecha de pago: **201106** No. de póliza o No. de ratificación: **201106**

(8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal Código e nombre sucursal: **224143**

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia ☐ CONVENIO 111

☐ Caja Social-BOS ☐ CONVENIO 304

☐ CorBanco ☐ CONVENIO 6873

☐ Davivienda ☐ 0060-8013855-2

☐ Protección ☐ Protección

Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado

(9) Número total de trabajadores: **1**

(10) Número total de afiliados: **1**

Relación de cheques

No. cuenta del cheque	Valor	Fecha Recibida	Valor	Fecha Recibida
0005163446	466.000	201106	466.000	201106

Neto: 466.000

Total cheques: **\$ 466.000**

Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No. (11) Dec. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria	(21) Total cotización (19 + 20)
01	Cristian Rafael	X	30	850.000	850.000	136.000	136.000		136.000
02	Rosalbina	X	30	776.000	776.000	124.200	124.200		124.200
03	Nelly Espinoza	X	30	761.000	761.000	121.800	121.800		121.800
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Total página: **382.000**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado: **382.000**

(32) Intereses de mora: **84.000**

(33) Total a pagar: **466.000**

TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 466.000**

No. **211496356** Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIL 800 229 739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social	Picoza SAS		
(2) Referencia	10.0.11	8002473126-1	Campo para diligenciamiento de la AFP
(4) Dirección correspondiente	TV 93	53 UB	nt 15
(5) Ciudad o municipio	Código	Departamento	Código
(6) Periodo de cotización	(7) Corrección	(8) Forma de presentación	(9) Teléfono
(10) Tipo de afiliación	(11) Clase de aportante	(12) Clase de aportante	(13) Clase de aportante
(14) Tipo de afiliación	(15) Clase de aportante	(16) Clase de aportante	(17) Clase de aportante

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) D.C. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Tipo de afiliación	(15) Salario básico	(16) Ingreso base de cotización	(17) Tasa de cotización	(18) Cotización obligatoria	(19) Cotización voluntaria	(20) Total cotización	(21) Total cotización	(22) Total cotización	(23) Total cotización
01	C52496698	Bonillo			30	138000	124500	124500		124500			
02	C39158382	6002012 Cirodulla			30	1500000	240000	240000		240000			
03	C52814311	7002026 Costio			30	188000	126100	126100		126100			
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

Total página 490000

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	490000
(32) Intereses de mora	111200
(33) Total a pagar	601200
TOTAL GENERAL PAGADO	601200

No. 211529209

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nro cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del negocio que da origen a esta transacción.

EMPLADOR -

www.proteccion.com

1-800-229-739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[illegible]

☒ Bancolombia		CONVENIO 111	
☐ Davivienda		CONVENIO 1042456	
☐ Protección			

Tipo de empleador		(V) Número total de trabajadores	
☒ Dependiente	☐ Agremiado		
☐ Independiente	☐ Contratista		
☐ Voluntario	☐ Cooperado		
(U) Número total de afiliados			

No. cuenta del cliente	Cheque No.	Valor	Pagos
000033741860	00032400	\$ 335.000	
Nº de cheque	Emitido por	Importe en letras	
9876 80007725		Trescientos treinta y cinco mil pesos	
Total cheques	\$ 335.000		
Total efectivo	\$		

B. AUTOFLUIDIZACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Espacio para tumbres

Sello de recepción

No. 211523557

- EMPLEADOR

Protección
Pensiones y Cesantías

CLASS: SCIENCE 100774

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social Proteo SAS		(2) Tipo de aportante ☒ Miembro ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Grupos ☒ Frecuente	
(3) Referencia 10.011.800.229.739-0		(4) Dirección correspondencia TV 93 53 48 int 15	
(5) Dirección o municipio Medellin		(6) Departamento Cundinamarca	
(7) Correo electrónico proteo@proteo.com.co		(8) Teléfono 2244443	
(9) Código postal 0500103		(10) Fax	

☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 106.2.55
---	--	-----------------------------------

Relación de cheques No. cuenta del cheque Valor		Total cheques \$
Total efectivo \$ 796.500		Total a pagar \$ 796.500

Página _____ De _____ Anexo ☐ Muestra representativa ☐ Única Nombre / Puntaje	
---	--

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		Novedades		Ingresos		Cotización		Cotización voluntaria		Total a pagar	
No	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Salario básico	(15) Ingreso base de cotización	(16) Tarifa obligatoria	(17) Cotización obligatoria	(18) Cotización voluntaria	(19) Total a pagar	(20) Total a pagar	(21) Total a pagar
01	C 52496698	Bonilla	30	536000	536000	85800	240000	240000	796.500	796.500	796.500
02	C 19158382	Gonzalez Giraldo	30	1500000	1500000	240000	240000	240000	796.500	796.500	796.500
03	C 52053896	Hernandez	30	1500000	1500000	240000	240000	240000	796.500	796.500	796.500
04	C 52814311	Cashio	30	536000	536000	85800	240000	240000	796.500	796.500	796.500
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Nombre del empleador Proteo SAS		Total a pagar 796.500	
Firma autorizada empleador [Firma]		TOTAL GENERAL PAGADO \$ 796.500	

No. 211529210 Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones. Protección S.A. Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionado con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

NIL. 800.229.739-0

A. DAÍOS GENERALES DEL EMPLEADOR

2) Referencia	0 0 0 1	8002439326	0%	Campo para el porcentaje de ASP	☒ No ☐ Si	3) Clase de aportante	☐ General ☒ Pasajero
4) Dirección correspondiente	Código de municipio						
5) Período de calificación	7) Corrección	8) Fecha de inicio	9) Fecha de fin	10) Fecha de modificación	11) Forma de presentación	12) Consueto	13) Sucursal
609010							
11001 93	No 53-48 INT 15	Código	Departamento	Código	Teléfono	Fax	
			Condumarca		224443		
Código o nombre sucursal							

☒ Bancolombia CONVENIO 111 ☐ Davivienda CONVENIO 10A256 ☐ Protección	
Tipo de empleador	
☒ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado	
(9) Número total de trabajadores	
(10) Número total de afiliados	

Relación de cheques	
No. cuenta del cheque	Valor
000573	\$482.80
Total cheques	\$482.80
Total efectivo	\$

Página _____ De _____

Añudo _____

Media negativa ☐ Lucido ☐

No. lote / planta _____

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Sello de recepción

11/2013 OFFERED FOR SALE HIGHLY

-EMPLEADOR-

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

chiques 500: 113

Página _____ De _____

Forma	Bco. Pags. Digs. 4 682 4107-15
Valor	Medio magnifico
Estado	

Ref: POL247726	No. lotte / planilla
----------------	----------------------

\$499,900

Live \$

Protección

ACTOS GENERALES DEL EMPLEADOR

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

[illegible]

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Total pàgina 1007705

Nombre del empleador
Perez SAZ
Firma autorizada Empleador
[Firma]
Espacio de obligatorio diligenciamiento
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	100 720
(32) Intereses de mora días	218 700
(39) Total a pagar	126 100
TOTAL GENERAL PAGADO	126 100

www.proteccion.com

NHL 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

01/2013 ORIGINALS 100%

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

**FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

NEL 800 227 739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y razón social: **Protección S.A.**
(2) Dirección: **Bogotá D.C. - Calle 15**
(3) Tipo de aportante: ☒ Patronal ☐ Derivada ☐ Protección
(4) Departamento: **CD** Código: **274443** Fax: **274443**
(5) Correo electrónico: **proteccion@proteccion.com**
(6) Teléfono: **274443**
(7) Tipo de empleador: ☒ Patronal ☐ Derivada ☐ Protección
(8) Convenio: **CONVENIO 111**
(9) Número total de trabajadores: **1042454**
(10) Número total de afiliados: **1042454**

Relación de cheques: **5**
Total cheques: **5**
Total efectivo: **5843800**

Protección: **5843800**
Aporte: **5843800**
Cesantías: **5843800**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(111) Doc. de identificación	(112) Apellidos y nombres	(113) Nombres	(114) Días	(115) Salario básico	(116) Ingresos base de cotización	(117) Tarifa	(118) Cotización obligatoria	(119) Cotización voluntaria	(120) Cotización voluntaria	(121) Total cotización	(122) Fuente de pago	(123) Valor de aporte
01	C 52496698	Bonillo	Claudio Patricio	30	615000	108000	108000	108000	108000	108000	108000	108000	108000
02	C 52496698	Bonillo	Guion Pablo	30	1500000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
03	C 52055896	Hernandez	Jimena	30	1500000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
04	C 52055896	Hernandez	Diego Rodrigo	30	615000	108000	108000	108000	108000	108000	108000	108000	108000
05	C 52055896	Hernandez	Diego Rodrigo	30	615000	108000	108000	108000	108000	108000	108000	108000	108000
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

Total página: **698.800**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

Nombre del empleador: **Protección S.A.**
Forma de liquidación: **Protección S.A.**
Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Pyme Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
(32) Total a pagar: **148.00**
(33) Total a pagar: **148.00**
TOTAL GENERAL PAGADO: **5843800**

No. 211529212

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Nit. 800.229.739-0

Protección
Pensiones y Cesantías

(1) Nombre e rason social

☐ Bancolombia ☐ Caja Social-BCS ☐ CorpBanca ☐ Davivienda ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 304 CONVENIO 6873 0060-8013855-2
Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación		
Tipo de empleador		
☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario	☐ Aprendizaje ☐ Contratación ☐ Cooperación	[9] Número total de trabajadores
[10] Número total de afiliados		[]

B. AUTOFLUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Total pàgina	381.600
--------------	---------

C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO

(31) Total aportes del periodo declarado	381600	
(32) Intereses de mora días	76800	
(39) Total a pagar	458400	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 458.400	

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211496342

© 2013 OPIK PUBLISHERS LTD. ALL RIGHTS RESERVED

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

1-800-229-7390

Protección

(1) Nombre d'ordonnances

Anexo ☐ Medio magnético ☐ Listado
 No late / planilla

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	706.700
(32) Intereses de mora días	147.000
(39) Total a pagar	853.700
TOTAL GENERAL PAGADO \$	853.700

2013 OPTICUS

No. 211529213

Antes de presentar esta combinación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el número de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad fiduciadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

NIL 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

[illegible]

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Caja Social-BCS	CONVENIO 304
☐ Caribanca	CONVENIO 6873
☐ Protección	0060-8013855-2

Tipo de prestador

☒ Dependiente	☐ Agremiado
☐ Independiente	☐ Contratista
☐ Voluntario	☐ Cooperador

(f) Número total de
trabajadores

(10) Número total de afiliados			
-----------------------------------	--	--	--

Relación de cheques			
No. cuenta del cheque	Cod. Bto	Valor	Fecha
0000013	15	249,504.00	2008/07/15
Total cheques			
Total efectivo			\$ 249,504.00

B. AUTO LIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del periodo declarado	205,200	
(32) Intereses de mora dias	40300	
(39) Total a pagar	245500	
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 245500	

Espacio para timbre

No. 211496567

01/2013

© 1994 PUBLISHED BY WILEY

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

Protección

Protección

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Banacolombia		CONVENIO 111
☐ Davwenda		CONVENIO 102456
☐ Protección		

Tipo de empleador:	☐ Dependiente	☐ Agrariado
	☐ Independiente	☐ Contratista
	☐ Voluntaria	☐ Cooperado

(9) Número total de tripulantes	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(10) Número total de aliados	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

8. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Total pàgina	924.900
--------------	---------

C. AUTO LIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

1991	Total aportes del período declarado	1991

[illegible]

(32) Intereses de mora	días	187
------------------------	------	-----

[illegible]

(39) Total a pagar	5.107
--------------------	-------

TOTAL GENERAL RIANDO	€
----------------------	---

101 AL GENERAL PAGADO	\$
-----------------------	----

numero de la cuenta del fondo de pensiones Protec

te, relacionada con la ejecución del negocio que da

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:06 11 November 2014

Client: 80007A
 Cal: 07 Sep: 2001
 Valor Tot: \$ 1,112,400.00Dócs
 Forma de Pago Efect: \$ 1,112,400.00
 Pagador: 800247261
 Ref: 80024726

Sello de recepción

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

NIL 800.229.739-0

Relación cheques		De		Pagos	
No. cuenta del cheque	Fecha	Por	Importe	Importe	Importe
cheque		Boleto	Mayor	Depto	1
000543	31/07/70	31/07/70	1960		
Total cheques			\$ 381960		
Total efectivo			\$		

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Nombre del empleado PIOTTA S.A.S	
Firma autorizada empleado 	
Espacio de obligatoriedad diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.	
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO	
[31] Total aportes del periodo declarado	320.500
[32] Intereses de mora ☐ ☐ ☐ ☐ días	61.400
[39] Total a pagar	381.900
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 381.900

Sello de recepción

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES **MODERADO - RECAUDADOR** **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS** Nit. 800.228.739-0

Protección
 Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social: **Protección S.A.S.**
 (2) Domicilio: **10001 Bogotá D.C. Calle 12 N° 10-11**
 (3) Dirección correspondiente: **TU 93 53 48**
 (4) Ciudad o municipio: **BOGOTÁ**
 (5) Puesto de cotización: **12**
 (6) Correo electrónico: **proteccion@proteccion.com**
 (7) Teléfono: **2241445**
 (8) Fax: **2241445**
 (9) Tipo de aportante: ☒ Base de aportante
 (10) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal
 (11) Código o nombre sucursal:

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días de cotización	(15) Salario básico	(16) Ingresos base de cotización	(17) Tarifa obligatoria	(18) Cotización voluntaria	(19) Total cotización	(20) Total a pagar	(21) Valor no retenido por aportes
01	C52496698	Bonilla Claudio Patricio		30	536000	83800	152000		980000	191200	
02	C52339488	Cifuentes Norvace Iz Rogelio		30	980000	240000	240000		1300000	1155300	
03	C49158382	Gonzalez Camacho Juan Pablo		30	1300000	240000	240000		1500000	1155300	
04	C52055896	Hernandez Carlo Jimered		30	678000	108500	108500		678000	1155300	
05	C53032600	Perez Valencio Janneth Andred		30	664000	138200	138200		664000	1155300	
06	C52814311	Torres Carlos Dilio Maria		30							
07											
08											
09											
10											
11											
12											

Total página: 984500

Nombre del empleador: **Protección S.A.S.**

Firma autorizada empleador: **[Firma]**

Espacio de obligatoria diligenciamiento:
 El afiliado declara que no tiene ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO	
(31) Total aportes del periodo declarado	984500
(32) Intereses de mora	191200
(33) Total a pagar	1155300
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 1155300

No. 211529204
 Adversaria: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIL 800 229 739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social	PACOPU S.A.S.		
(2) Referencia	D.V.	Campo para diligenciamiento del AF7	Tipo ☒ M. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Clase de aportante ☐ grande ☐ pequeño
(4) Dirección correspondencia	Calle 93 No 53-48 INT 15		
Ciudad e municipio	Departamento	Código	Teléfono
Medellín	Antioquia	0500000	22411500
(5) Período de cotización	(7) Dirección	Período a censar	(8) Forma de presentación
2017-01-1		Desde	☐ Consolidado ☐ Sucursal
		Hasta	
		Nº de planilla y No. de radicación	Código o nombre sucursal

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Caja Social-BCS	CONVENIO 304
☐ Corbanca	CONVENIO 4873
☐ Davivienda	0060-8013855-2
☐ Protección	

Tipo de empleador
☒ Dependiente ☐ Agremiado
☐ Independiente ☐ Contratista
☐ Vecinario ☐ Cooperativo

(9) Número total de trabajadores
 (10) Número total de afiliados

Relación de cheques

No. cuenta del cheque	Cód.	Valor	Fecha	Estado	Valor
0005-1000-1000-1000	1000	341.500	2017-01-1	Depositado	341.500
Total cheques \$ 341.500					
Total efectivo \$					

No later / planilla

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No. Tipo	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria
01	C 51953483	Rosabina		30		11208.000	193.300		
02	C 1107293561	William Yooni	X	30		341.000	94.600		
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Total página 289900

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del periodo declarado	289900
(32) Intereses de mora	53.600
(39) Total a pagar	341.500
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 341.500

Nombre del empleador
PACOPU S.A.S.

Firma autorizada empleador

Declaro que los aportes no provienen de ninguna otra fuente de financiación, excepto el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211496341

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la elección del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías

CLAVE SAFET DE ACCESO

PERIODO Fecha:

Forma 111 - FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Forma 237 - AFILIADOS

Forma 238 - RETIROS

Forma 239 - PASAJES

Forma 240 - PASAJES

Forma 241 - PASAJES

Forma 242 - PASAJES

Forma 243 - PASAJES

Forma 244 - PASAJES

Forma 245 - PASAJES

Forma 246 - PASAJES

Forma 247 - PASAJES

Forma 248 - PASAJES

Forma 249 - PASAJES

Forma 250 - PASAJES

Forma 251 - PASAJES

Forma 252 - PASAJES

Forma 253 - PASAJES

Forma 254 - PASAJES

Forma 255 - PASAJES

Forma 256 - PASAJES

Forma 257 - PASAJES

Forma 258 - PASAJES

Forma 259 - PASAJES

Forma 260 - PASAJES

Forma 261 - PASAJES

Forma 262 - PASAJES

Forma 263 - PASAJES

Forma 264 - PASAJES

Forma 265 - PASAJES

Forma 266 - PASAJES

Forma 267 - PASAJES

Forma 268 - PASAJES

Forma 269 - PASAJES

Forma 270 - PASAJES

Forma 271 - PASAJES

Forma 272 - PASAJES

Forma 273 - PASAJES

1-800-229-7390

12) Referencia	00118002N377261-1	0Y	Campo para desplazamiento de la AFP	Tipo ☒ Min ☐ C.C. ☐ C.E	3) Clase de aportante ☐ grande ☒ pequeño
----------------	-------------------	----	---	--	--

[5] Período de cobertura: [] Corrección

2012 **01**

Sistema de Cuentas		Fecha de pago		
Año	Mes	Día	Mes	Día

Nº de planta o Nº de instalación

Código e nombre sucursal

[] Forma de presentación
☐ Consolidado ☐ Sucursal

☒ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Davyvienda	CONVENIO 1042A56
☐ Protección	

Tipo de empleador	(*) Número total de trabajadores
☐ Desconocido	
☐ Independiente	
☐ Voluntario	
☐ Cooperativa	
☐ Agrariado	
☐ Contrata la	
☐ Contrata los	
☐ Contrata las	
☐ Contrata los/as	

Relación de cheques	
No. cuenta del Cheque	Con Bco. Valor
Total cheques	\$
Total efectivo	\$118,320

Página _____ De _____

Arete

☐ Mesta magnifico ☐ Lulain

No late / planilla

Protección

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

(31) Total aportes del periodo declarado	991,800
--	---------

(32) Intereses de mora días

(139) Total a pagar

TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 1'183.200
----------------------	--------------

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

800-368-7779

Protección

B. AUTOLIMPIACIÓN DE APERTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Número del emisor		Total página	
Paseo S.A.S		194300	
Forma autorización emisor			
Ejemplo de obligatoria diligenciamiento Declaro que los aportes en concepto de ninguna actividad (Dota de IVA, complementos en el Código Penal, Complemento a las cualquier norma que lo modifique o adicione.			
C AUTORIZACIÓN DE APORTES DEL PERIODO			
[D1] Total aportes del periodo declarado			194300
[D2] Intereses de mora		dias	35400
[D3] Total a pagar			430100
TOTAL GENERAL PAGO		\$	230100

- EMPLEADOR -

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

Relación de cheques					
No. cuenta del Cliente	Cod. BCI.	Valor			
Total cheques		\$			
Total efectivo		\$1054.200			

Aterro ☐ Muestra magnética ☐ Livrado

No. lote / planilla _____

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Nombre del empleador		Total página
Firma autorizada empleado		
Espace de obligatorio diligenciamiento Declaro que las aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.		
C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO		
(31) Total aportes del periodo declarado		
(32) Intereses de mora		
(39) Total a pagar		
TOTAL GENERAL PAGADO \$		

www.proteccion.com

800-855-2779, 7379-6

FACTOS SIGNIFICATIVOS DEL EMPLEADOR

☐ Bacteroides		CONVEND 111
☐ Coli Serrat SCS		CONVEND 204
☐ Campylob		CONVEND 1473
☐ Deinococcus		0040-401355-2
☐ Proteobacteria		

100% of respondents	100% of respondents
☐ Deinococcus	☐ Proteobacteria
☐ Deinococcus	☐ Proteobacteria
☐ Deinococcus	☐ Proteobacteria
☐ Deinococcus	☐ Proteobacteria

B. AUTOLIQIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(31) Total aportes del periodo declarado		199,800
(32) Intereses de mora	☐ días	35,100
(39) Total a pagar		234,600
TOTAL GENERAL PAGARO	\$	234,600

No. 211496337

- EMPLEADOR -

www.protection.com

TEL. 800.229.739-0

Protección

Pensiones y Cesantías

[1] Number of total nodes

☐ Bancionomia	CONVENIO 111
☐ Davvienda	CONVENIO 1042656
☐ Protección	

Tipo de empleador	(9) Número total de trabajadores
☐ Dependiente	
☐ Agremiado	
☐ Independiente	
☐ Contrarista	(10) Número total de afiliados
☐ Voluntaria	
☐ Cooperativo	

B. AUTOLIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

[illegible]

No. 211529202

- EMPLEADOR

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
MODERADO - RECAUDADOR
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
 NIT. 800.229.739-0

Relación de cheques

Relación de cheques
 No. cuenta del ahorrista: 00000000000000000000
 Fecha: 01/03/2013
 Valor: \$ 272.700
 Total: \$ 272.700

Relación de cheques
 No. cuenta del ahorrista: 00000000000000000000
 Fecha: 01/03/2013
 Valor: \$ 272.700
 Total: \$ 272.700

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre y razón social: **PROTECCIÓN S.A.S.**

(2) Identificación: **10.0.0.1.800.243.726**

(3) Dirección: **BOGOTÁ, COLOMBIA**

(4) Dirección de correo electrónico: **proteccion@proteccion.com**

(5) Período de cotización: **01/03/2013**

(6) Correo: **proteccion@proteccion.com**

(7) Teléfono: **2241443**

(8) Fax: **2241443**

(9) Tipo de empleador: ☒ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario

(10) Número total de trabajadores: **111**

(11) Número total de afiliados: **111**

(12) Tipo de aporte: ☒ Barco Colombia ☐ Caja Social-BOS ☐ Corplanca ☐ Davivienda ☐ Protección

(13) Convenio: **CONVENIO 111**

(14) Convenio: **CONVENIO 304**

(15) Convenio: **CONVENIO 6873**

(16) Convenio: **0060-8013855-2**

(17) Total cheques: **\$ 272.700**

(18) Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES									
IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No.	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria
01	C 21955483	Abadino		30	829.000	626.000	132.600	100.200	
02	C 102295054	Werner Yooni		30					
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

(21) Total aportes del período declarado: **232.800**

(22) Intereses de mora: **39.900**

(23) Total a pagar: **272.700**

(24) TOTAL GENERAL PAGADO: **\$**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

(25) Total aportes del período declarado: **232.800**

(26) Intereses de mora: **39.900**

(27) Total a pagar: **272.700**

(28) TOTAL GENERAL PAGADO: **\$**

Protección

RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

CONVENIO 111 - FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

CONVENIO 304 - FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

CONVENIO 6873 - FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

0060-8013855-2 - FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

www.proteccion.com

Call 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

☒ Bancolombia CONVENIO 111	
☐ Davivienda CONVENIO 104.2456	
☐ Proteccion	
Tipo de empleador ☐ Dependiente ☐ Aremiado ☐ Independiente ☐ Contratista ☐ Voluntario ☐ Cooperado	
(9) Número total de trabajadores	
(10) Número total de afiliados	

Relación de cheques				Página _____	De _____
No cuenta del cheque	Cod. Blo.	Valor		☐ Aprove	☐ Mudo / físico
				☐ Llamado	
Total cheques		\$			
Total efectivo		\$	5113.200		
			No tota / planilla		

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Total página						996,100
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO						
(31)	Total aportes del periodo declarado					996,100
(32)	Intereses de mora				días	177,200
(39)	Total a pagar					1,173,300
TOTAL GENERAL PAGADO \$						1,173,300

Nombre del empleador

Firma autorizada empleador

Espacio de obligatorio diligenciamiento

Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad lícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Sello de recepción

Espacio para timbre

No. 211529197

01 / 2013 CRIMINALS AND THE LAW 109

-EMPLLEADOR-

www.proteccion.com

Protección

Protección

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

No. cheque	Cuenta	Bco.	Valor
Total cheques			\$
Total efectivo			\$1036800

No íste / planilla

☐ Medios magnéticos ☐ Lintado
 Anexo

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Nombre del empleador Provea S.A Firma autorizada el/empleador 		Total página 885.000	
C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO			
(31)	Total aportes del período declarado	885.000	
(32)	Intereses de mora ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ días	153.000	
(39)	Total a pagar	1.038.000	
TOTAL GENERAL PAGADO		\$ 1.038.000	

- EMPLEADOR -

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

Nit. 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre e razón social PIACORA S.A.S.		(2) Tipo de aportante ☒ CC ☐ CE ☐ PE ☐ Pajuno	
(3) Referencia 10.0.11.800.24.1126-		(4) Dirección correspondiente BOGOTÁ	
(5) Período de cotización 2011-06		(6) Dirección correspondiente BOGOTÁ	
(7) Corrección ☐		(8) Forma de presentación ☐ Consolidado ☐ Sucesal	
(9) Periodo a cotizar 2011-06		(10) Fecha de pago 2011-06	
(11) Código 2011-06		(12) Teléfono 294443	
(13) Departamento Cundinamarca		(14) Código 294443	
(15) Tipo de empujador ☒ Bancolombia ☐ Caja Social-BGS ☐ Corplanca ☐ Davivenda ☐ Protección		(16) Convenio CONVENIO 111 CONVENIO 304 CONVENIO 6873 0060-8013855-2	
(17) Tipo de empujador ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario		(18) Tipo de empujador ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario	
(19) Número total de trabajadores 1		(20) Número total de afiliados 1	
(21) Total cheques \$278.000		(22) Total efectivo \$	
(23) Relación de cheques 00051-2011-08-02-761-000		(24) Relación de cheques 00051-2011-08-02-761-000	
(25) No cuenta del 00051-2011-08-02-761-000		(26) No cuenta del 00051-2011-08-02-761-000	
(27) Fecha 2011-06		(28) Fecha 2011-06	
(29) Valor 278.000		(30) Valor 278.000	
(31) Valor 278.000		(32) Valor 278.000	
(33) Valor 278.000		(34) Valor 278.000	
(35) Valor 278.000		(36) Valor 278.000	
(37) Valor 278.000		(38) Valor 278.000	
(39) Valor 278.000		(40) Valor 278.000	
(41) Valor 278.000		(42) Valor 278.000	
(43) Valor 278.000		(44) Valor 278.000	
(45) Valor 278.000		(46) Valor 278.000	
(47) Valor 278.000		(48) Valor 278.000	
(49) Valor 278.000		(50) Valor 278.000	
(51) Valor 278.000		(52) Valor 278.000	
(53) Valor 278.000		(54) Valor 278.000	
(55) Valor 278.000		(56) Valor 278.000	
(57) Valor 278.000		(58) Valor 278.000	
(59) Valor 278.000		(60) Valor 278.000	
(61) Valor 278.000		(62) Valor 278.000	
(63) Valor 278.000		(64) Valor 278.000	
(65) Valor 278.000		(66) Valor 278.000	
(67) Valor 278.000		(68) Valor 278.000	
(69) Valor 278.000		(70) Valor 278.000	
(71) Valor 278.000		(72) Valor 278.000	
(73) Valor 278.000		(74) Valor 278.000	
(75) Valor 278.000		(76) Valor 278.000	
(77) Valor 278.000		(78) Valor 278.000	
(79) Valor 278.000		(80) Valor 278.000	
(81) Valor 278.000		(82) Valor 278.000	
(83) Valor 278.000		(84) Valor 278.000	
(85) Valor 278.000		(86) Valor 278.000	
(87) Valor 278.000		(88) Valor 278.000	
(89) Valor 278.000		(90) Valor 278.000	
(91) Valor 278.000		(92) Valor 278.000	
(93) Valor 278.000		(94) Valor 278.000	
(95) Valor 278.000		(96) Valor 278.000	
(97) Valor 278.000		(98) Valor 278.000	
(99) Valor 278.000		(100) Valor 278.000	
(101) Valor 278.000		(102) Valor 278.000	
(103) Valor 278.000		(104) Valor 278.000	
(105) Valor 278.000		(106) Valor 278.000	
(107) Valor 278.000		(108) Valor 278.000	
(109) Valor 278.000		(110) Valor 278.000	
(111) Valor 278.000		(112) Valor 278.000	
(113) Valor 278.000		(114) Valor 278.000	
(115) Valor 278.000		(116) Valor 278.000	
(117) Valor 278.000		(118) Valor 278.000	
(119) Valor 278.000		(120) Valor 278.000	
(121) Valor 278.000		(122) Valor 278.000	
(123) Valor 278.000		(124) Valor 278.000	
(125) Valor 278.000		(126) Valor 278.000	
(127) Valor 278.000		(128) Valor 278.000	
(129) Valor 278.000		(130) Valor 278.000	
(131) Valor 278.000		(132) Valor 278.000	
(133) Valor 278.000		(134) Valor 278.000	
(135) Valor 278.000		(136) Valor 278.000	
(137) Valor 278.000		(138) Valor 278.000	
(139) Valor 278.000		(140) Valor 278.000	
(141) Valor 278.000		(142) Valor 278.000	
(143) Valor 278.000		(144) Valor 278.000	
(145) Valor 278.000		(146) Valor 278.000	
(147) Valor 278.000		(148) Valor 278.000	
(149) Valor 278.000		(150) Valor 278.000	
(151) Valor 278.000		(152) Valor 278.000	
(153) Valor 278.000		(154) Valor 278.000	
(155) Valor 278.000		(156) Valor 278.000	
(157) Valor 278.000		(158) Valor 278.000	
(159) Valor 278.000		(160) Valor 278.000	
(161) Valor 278.000		(162) Valor 278.000	
(163) Valor 278.000		(164) Valor 278.000	
(165) Valor 278.000		(166) Valor 278.000	
(167) Valor 278.000		(168) Valor 278.000	
(169) Valor 278.000		(170) Valor 278.000	
(171) Valor 278.000		(172) Valor 278.000	
(173) Valor 278.000		(174) Valor 278.000	
(175) Valor 278.000		(176) Valor 278.000	
(177) Valor 278.000		(178) Valor 278.000	
(179) Valor 278.000		(180) Valor 278.000	
(181) Valor 278.000		(182) Valor 278.000	
(183) Valor 278.000		(184) Valor 278.000	
(185) Valor 278.000		(186) Valor 278.000	
(187) Valor 278.000		(188) Valor 278.000	
(189) Valor 278.000		(190) Valor 278.000	
(191) Valor 278.000		(192) Valor 278.000	
(193) Valor 278.000		(194) Valor 278.000	
(195) Valor 278.000		(196) Valor 278.000	
(197) Valor 278.000		(198) Valor 278.000	
(199) Valor 278.000		(200) Valor 278.000	
(201) Valor 278.000		(202) Valor 278.000	
(203) Valor 278.000		(204) Valor 278.000	
(205) Valor 278.000		(206) Valor 278.000	
(207) Valor 278.000		(208) Valor 278.000	
(209) Valor 278.000		(210) Valor 278.000	
(211) Valor 278.000		(212) Valor 278.000	
(213) Valor 278.000		(214) Valor 278.000	
(215) Valor 278.000		(216) Valor 278.000	
(217) Valor 278.000		(218) Valor 278.000	
(219) Valor 278.000		(220) Valor 278.000	
(221) Valor 278.000		(222) Valor 278.000	
(223) Valor 278.000		(224) Valor 278.000	
(225) Valor 278.000		(226) Valor 278.000	
(227) Valor 278.000		(228) Valor 278.000	
(229) Valor 278.000		(230) Valor 278.000	
(231) Valor 278.000		(232) Valor 278.000	
(233) Valor 278.000		(234) Valor 278.000	
(235) Valor 278.000		(236) Valor 278.000	
(237) Valor 278.000		(238) Valor 278.000	
(239) Valor 278.000		(240) Valor 278.000	
(241) Valor 278.000		(242) Valor 278.000	
(243) Valor 278.000		(244) Valor 278.000	
(245) Valor 278.000		(246) Valor 278.000	
(247) Valor 278.000		(248) Valor 278.000	
(249) Valor 278.000		(250) Valor 278.000	
(251) Valor 278.000		(252) Valor 278.000	
(253) Valor 278.000		(254) Valor 278.000	
(255) Valor 278.000		(256) Valor 278.000	
(257) Valor 278.000		(258) Valor 278.000	
(259) Valor 278.000		(260) Valor 278.000	
(261) Valor 278.000		(262) Valor 278.000	
(263) Valor 278.000		(264) Valor 278.000	
(265) Valor 278.000		(266) Valor 278.000	
(267) Valor 278.000		(268) Valor 278.000	
(269) Valor 278.000		(270) Valor 278.000	
(271) Valor 278.000		(272) Valor 278.000	
(273) Valor 278.000		(274) Valor 278.000	
(275) Valor 278.000		(276) Valor 278.000	
(277) Valor 278.000		(278) Valor 278.000	
(279) Valor 278.000		(280) Valor 278.000	
(281) Valor 278.000		(282) Valor 278.000	
(283) Valor 278.000		(284) Valor 278.000	
(285) Valor 278.000		(286) Valor 278.000	
(287) Valor 278.000		(288) Valor 278.000	
(289) Valor 278.000		(290) Valor 278.000	
(291) Valor 278.000		(292) Valor 278.000	
(293) Valor 278.000		(294) Valor 278.000	
(295) Valor 278.000		(296) Valor 278.000	
(297) Valor 278.000		(298) Valor 278.000	
(299) Valor 278.000		(300) Valor 278.000	
(301) Valor 278.000		(302) Valor 278.000	
(303) Valor 278.000		(304) Valor 278.000	
(305) Valor 278.000		(306) Valor 278.000	
(307) Valor 278.000		(308) Valor 278.000	
(309) Valor 278.000		(310) Valor 278.000	
(311) Valor 278.000		(312) Valor 278.000	
(313) Valor 278.000		(314) Valor 278.000	
(315) Valor 278.000		(316) Valor 278.000	
(317) Valor 278.000		(318) Valor 278.000	
(319) Valor 278.000		(320) Valor 278.000	
(321) Valor 278.000		(322) Valor 278.000	
(323) Valor 278.000		(324) Valor 278.000	
(325) Valor 278.000		(326) Valor 278.000	
(327) Valor 278.000		(328) Valor 278.000	
(329) Valor 278.000		(330) Valor 278.000	
(331) Valor 278.000		(332) Valor 278.000	
(333) Valor 278.000		(334) Valor 278.000	
(335) Valor 278.000		(336) Valor 278.000	
(337) Valor 278.000		(338) Valor 278.000	
(339) Valor 278.000		(340) Valor 278.000	
(341) Valor 278.000		(342) Valor 278.000	
(343) Valor 278.000		(344) Valor 278.000	
(345) Valor 278.000		(346) Valor 278.000	
(347) Valor 278.000		(348) Valor 278.000	
(349) Valor 278.000		(350) Valor 278.000	
(351) Valor 278.000		(352) Valor 278.000	
(353) Valor 278.000		(354) Valor 278.000	
(355) Valor 278.000		(356) Valor 278.000	
(357) Valor 278.000		(358) Valor 278.000	
(359) Valor 278.000		(360) Valor 278.000	
(361) Valor 278.000		(362) Valor 278.000	
(363) Valor 278.000		(364) Valor 278.000	
(365) Valor 278.000		(366) Valor 278.000	
(367) Valor 278.000		(368) Valor 278.000	
(369) Valor 278.000		(370) Valor 278.000	
(371) Valor 278.000		(372) Valor 278.000	
(373) Valor 278.000		(374) Valor 278.000	
(375) Valor 278.000		(376) Valor 278.000	
(377) Valor 278.000		(378) Valor 278.000	
(379) Valor 278.000		(380) Valor 278.000	
(381) Valor 278.000		(382) Valor 278.000	
(383) Valor 278.000		(384) Valor 278.000	
(385) Valor 278.000		(386) Valor 278.000	
(387) Valor 278.000		(388) Valor 278.000	
(389) Valor 278.000		(390) Valor 278.000	
(391) Valor 278.000		(392) Valor 278.000	
(393) Valor 278.000		(394) Valor 278.000	
(395) Valor			

Protección

Pensiones y Cesantías

(11) Nombre o razón social

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación ☒ Bancolombia ☐ Davivienda ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 1062456
Tipo de empleador ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Vendedor ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Cooperado		(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados

Relación de cheques		
No. cuenta del cheque	Cód. Bco.	Valor
Total cheques		\$
Total efectivo		\$12263000

Página	De
Antero	
☐ Medio magnético	☐ Entero
No foto / planilla	

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Nombre del empleador Firma autorizada empleador Espacio de obligatoriedad diligenciamiento Declaro que los aportes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione						Total pagado	964,400
C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO							
(31) Total aportes del periodo declarado		964,400					
(32) Intereses de mora	[] [] [] días	161,900					
(39) Total a pagar		1,126,300					
TOTAL GENERAL PAGADO \$		1,126,300					

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES **MODERADO - RECAUDADOR** **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

NIT. 800.229.739-0

Protección
 Pensiones y Cesantías

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre a razón social Picopa SAS		(2) Campo para discriminación de la actividad ☒ Comercio ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Industria ☐ Minería	
(3) Dirección correspondiente Tierras 93 No 53-48 INT 15		(4) Tipo de aportante ☒ Patronal ☐ Trabajador	
(5) Ciudad o municipio BOGOTÁ		(6) Código de municipio 01	
(7) Correo electrónico comunicacion@picopa.com		(8) Teléfono 2211443	
(9) Fax 		(10) Código o nombre sucursal 	

Marque con una 'X' la entidad financiera donde hace la consignación: ☒ Bancolombia ☐ CONVENIO 111 ☐ Davivienda ☐ CONVENIO 1042456 ☐ Protección	
Tipo de empleador: ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Voluntario ☐ Apremiado ☐ Contralista ☐ Cooperado	
(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados	

Relación de cheques No. Cuenta del cheque Cod. Val.	
Total cheques \$ Total efectivo \$1.240.600	
Página _____ De _____ Anexo ☐ Mudo ☐ Mudo ☐ Mudo ☐ Mudo No leer / planilla	

B. AUTO LIQUIDACION DE APORTES

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

No.	(11) Doc. de identificación Tipo y Número	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Días de cotización	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización obligatoria	(20) Cotización voluntaria Afiliado	(21) Total cotización 19 + 20	(22) Fondo solidaridad pensional	(23) Valor no retenido por aportes
01	C 52 1466648	Rodriguez	X	30	912000	912000	1311300	967000				
02	C 1033351572	Belando Gomez	X	30	605000	605000	240000	240000				
03	C 141155380	Donato Cernadavillo		30	1300000	1300000	240000	240000				
04	C 52055896	Marmaza Cuero		30	839000	839000	134200	134200				
05	C 53012600	Perez Valencia	X	30	846000	846000	1354000	1354000				
06	C 52814311	Tobezza Cotto	X	30								
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Nombre del empleador Picopa SAS		C. AUTO LIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO (31) Total aportes del periodo declarado (32) Intereses de mora (39) Total a pagar TOTAL GENERAL PAGADO \$ 1.140.600	
Firma autorizada empleador 		Sello de recepción	

No. 211529195 Antes de presentar esta consignación al cajero, sírbase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.
 Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIT. 800.229.739-0

SWATCH ORBITA
Medio Fecha: **Protección**
Forma: 111 - Pensiones y Cesantías
Sede: 237 - BL. B. 100000

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre e razón social: **PAOPRO S.A.S.**

(2) Referencia: **10.0.1.800.2473.26-** Tipo: **Grande**

(3) Clase de aportante: **Grande**

(4) Dirección correspondiente: **1001-93 No. 53-48 INT. 15**

(5) Dirección correspondiente: **BOGOTÁ** Código: **1101** Departamento: **Cundinamarca** Código: **2201443** Fax: **2201443**

(6) Período de cotización: **2017-2018**

(7) Corrección: **NO** Período a corregir: **NO** Fecha de pago: **NO** Forma de presentación: **Consolidado**

(8) Forma de presentación: **Consolidado** Código o nombre sucursal: **2201443**

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación:

☒ Bancolombia CONVENIO 111

☐ Caja Social-BOS CONVENIO 304

☐ Corpbanca CONVENIO 6873

☐ Davivienda 0060-8013855-2

☐ Protección

Tipo de empleador:

☐ Dependiente ☐ Apremiado

☐ Independiente ☐ Contratista

☐ Voluntario ☐ Cooperado

(9) Número total de trabajadores: **00053257**

(10) Número total de afiliados: **1313**

Relación de cheques: **148**

No. cuenta del chequera: **00053257**

Código: **1313**

Valor: **3.15.300**

Fecha: **2017-2018**

Heff: **01/2017**

Total cheques: **\$3.15.300**

Total efectivo: **\$**

Página: **1** De: **1**

No. lote / planilla: **1313**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO																
(11) Doc. de identificación		(12) Apellidos y nombres														
Tipo Número																
01	C 51953483	Rosolbino		Cules Pineda												
02	C 110293054	Wilmer Yooni		cuallé González												
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

Nombre del empleador: **PAOPRO S.A.S.**

Firma autorizada en plesador: **PAOPRO S.A.S.**

Fecha: **2017-2018**

Valor: **3.15.300**

Heff: **01/2017**

Total pagina: **22800**

Total pagado: **\$3.15.300**

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

www.proteccion.com

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES **MODERADO - RECAUDADOR** **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Nº. 800.279.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

1) Nombre o razón social: **PIROPA SAS**
 2) Domicilio: **Calle 80 No 53-48 N° 15**
 3) Dirección postal: **BOGOTÁ**
 4) Teléfono: **2414443**
 5) Correo electrónico: **comunicacion@piropa.com**
 6) Tipo de aporte: ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ C.A.
 7) Clave de aporte: ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ C.A.
 8) Forma de presentación: ☐ Consolidado ☐ Sucursal
 9) Código o nombre sucursal:

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación:
☒ Bancolombia ☐ CONVENIO 111
☐ Caja Social BCS ☐ CONVENIO 304
☐ Corpbanca ☐ CONVENIO 4873
☐ Davivienda ☐ 0060-8013855-2
☐ Protección

10) Número total de cotizantes: **30**
 11) Número total de afiliados:
 Total cheques: **\$ 443.500**
 Total efectivo: **\$**

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Nº	111) Dato de identificación	112) Apellidos y nombres	113) Nombres	114) Fecha de nacimiento	115) Salario básico	117) Ingreso base de cotización	118) Tarifa obligatoria	119) Cotización	120) Cotización voluntaria	121) Total cotización	122) Salario no imponible	123) Salario no imponible por prima
01	C. 51938163	Rosendo	GOITO PIROPA	30	941000	41500.000	150600	240.000				
02	C. 74668234	Victor Manuel	AGUIAR DANCHEZ	30								
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

Total pagado: **390.600**

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO

124) Total aportes del periodo declarado: **390.600**
 125) Intereses de mora: **36.900**
 126) Total a pagar: **443.500**
 TOTAL GENERAL PAGADO: **\$ 443.500**

Nombre del empleador: **PIROPA SAS**
 Firma autorizada empleador: **[Firma]**
 Espacio de obligatoria diligenciamiento:
 Declaro que los aportes del presente periodo se consignaron en la entidad financiera indicada en el Código de Aporte, a fin de cancelar la prima que le corresponde a los afiliados.

Sello de recepción

Nº. 211496362

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el nit o cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. Adicionalmente la entidad recaudadora a su bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
 Pensiones y Cesantías

Protección

Protección

Marque con una "X" la entidad financiera donde hace la consignación

☐ Bancolombia	CONVENIO 111
☐ Caja Social-BCS	CONVENIO 304
☐ Corbanca	CONVENIO 4873
☐ Davivienda	0060-9013855-2
☐ Protección	

Tipo de empleador	
☐ Dependiente	☐ Agremiado
☐ Independiente	☐ Cooperativa
☐ Voluntario	☐ Casapatria

(9) Número total de trabajadores					
(10) Número total de afiliados					

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADOFessenden para l'ombra

www.proteccion.com

1-800-229-7390

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

☒ Bancolombia ☐ Caja Social-BCS ☐ CorpBanca ☐ Davivienda ☐ Protección		CONVENIO 111 CONVENIO 304 CONVENIO 4673 0060-8013855-2
Tipo de entidad: ☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Independiente ☐ Cooperativa ☐ Asociativa ☐ Contratado		(9) Número total de trabajadores (10) Número total de afiliados

Relación de cheques		Página	Ole
No cuenta del cheque	Cof. Venc.	Ayren	
Tarifa	Dcto	Monto negativo	Lecote
0000734-410124128400			
Mota Benavente			
Total cheques	\$272,400		
Total efectivo	\$		
		No. lote / planilla	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

C. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERÍODO

[31] Total aportes del periodo declarado	240.000
[32] Intereses de mora () días	32.400
[39] Total a pagar	272.400
TOTAL GENERAL PAGADO	\$ 272.400

Espacio para tinte

No. 211496358

- EMPLEADOR -

www.protection.ca

FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES MODERADO - RECAUDADOR FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

NIL 800.229.739-0

A. DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR

(1) Nombre o razón social	PACORA S.A.S.		
(2) Referencia	10 0 1	B002497326-1	Campo para diligenciamiento de la AFP
(4) Dirección correspondiente	Código	1000V	Q3 No 53-48 INT 15
(5) Pertenencia de cotización	(7) Corrección	País a cotizar	Fecha de pago
(8) Forma de presentación	Consolidado	Sucursal	
(9) Tipo de empleador	☒ Banacolombia CONVENIO 111 ☐ Caja Social-BGS CONVENIO 304 ☐ CorpBanca CONVENIO 6873 ☐ Davivienda 0060-8013855-2 ☐ Protección		
(10) Número total de trabajadores afiliados	☐ Dependiente ☐ Agremiado ☐ Contratista ☐ Cooperado ☐ Voluntario		

(11) Clase de aportante	(12) Clase de aportante	(13) Clase de aportante
OTM	CC	CE
(14) Teléfono	(15) Fax	
2241443		

Relación de cheques		Página	De
No. cuenta del Tesoro	Cód.	2300	2300
Cheque	00053	2300	2300
Total cheques		\$	2.21.000
Total efectivo		\$	

B. AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
No	(11) Doc. de identificación	(12) Apellidos y nombres	(13) Novedades	(14) Día	(15) Salario básico	(17) Ingreso base de cotización	(18) Tarifa obligatoria	(19) Cotización	(20) Cotización voluntaria
01	29668239	Nidia Pineda		30		1500.000	240.000		
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Espacio para timbre

Sello de recepción

No. 211496357

Antes de presentar esta consignación al cajero, sírvase anotar al respaldo del cheque el número de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta del fondo de pensiones Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

Advertencia: La entidad recaudadora actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Protección S.A. y, por lo tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente, relacionada con la ejecución del negocio que da origen a esta transacción.

11/27/11

- EMPLEADOR -

www.proteccion.com

Protección
Pensiones y Cesantías



Bogotá, Julio 21 de 2021

Doctora
GINNA PAOLA GUIO CASTILLO.
JUEZ 39 LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ.
E. S. D.

Ref: PROCESO ORDINARIO LABORAL **ADOLFO DE JESUS GRIMALDOS ABADIA**
Contra **SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS**
PORVENIR S.A. EXP. 305-2019.

En mi calidad de apoderado especial de la **SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.** me permito allegar al proceso la transferencia realizada a favor del actor en la cuenta corriente destinada para el pago, correspondiente al Bono Pensiona y rendimientos entregado por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público luego del trámite correspondiente.

Atentamente,

FERNANDO ENRIQUE ARRIETA LORA
C.C.No.19.499.248 de Bogotá
T.P.No.63.604 del C.S.J.

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas			
 NIT. 890.903.938-8			
Compañía:		FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR CONSERVAD	
NIT Compañía:		0900387519	
Fecha Actual:		Viernes, 16 de julio de 2021 - 17:19 PM	
Número de cuenta:	18348693987	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	S
Nombre de beneficiario:	ADOLFO DE JESUS GR	Documento:	000000017074737
Valor:	27.451.618,00	Cheque:	0
Concepto:	000000000	Referencia:	000009409920
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	09 de Julio de 2021		
Pago enviado por PORVENIR RET PROGR			

CUOTAS PARTES										
TIPO	NIT / NOMBRE	ESTADO CUPON	DÍAS A CARGO	VALOR BRUTO CUPON	VALOR CUPON VERSION ANTERIOR	VALOR FECHA CORTE	PORCENTAJE	VALOR EMISION	VALOR REDENCION	VALOR NETO PAGADO
Emissor	1 NACION	CNF EMI RED	2,007			\$11,874,835	100	\$27,286,000	\$27,286,000	\$27,286,000
TOTALES						\$11,874,835		\$27,286,000	\$27,286,000	\$27,286,000