



JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO CON CONOCIMIENTO EN ASUNTOS LABORALES DE PAMPLONA
TRASLADO EXCEPCIONES DE MERITO (LUIS FERNANDO ROSAL GARCÍA)

RADICACION	CLASE PROCESO	DEMANDANTE	DEMANDADO
2023-00097	ORDINARIO LABORAL	JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA	LUIS FERNANDO ROSAL GARCÍA Y OTROS

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en el artículo 110 del CGP en concordancia con el inciso 3 del artículo 9 de la ley 2213 de 2022, se fija el presente aviso en la página web de la Rama Judicial, en el micrositio despacho por el término legal de un (1) día, hoy catorce (14) de noviembre de dos mil veintitrés (2023), a las 8:00 a.m.


ANA ADELINA DELGADO SOLANO
SECRETARIA (E)

En obediencia a lo consagrado en el artículo 370 del C.G.P por remisión del art. 145 del CPL, se mantiene el presente traslado virtual en línea para consulta permanente a los interesados, especialmente a disposición de la parte contraria

CLASE PROCESO	DEMANDANTE	DEMANDADO	TERMINO	INICIA	VENCE
ORDINARIO LABORAL 2023-00097	JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA	LUIS FERNANDO ROSAL GARCÍA Y OTROS	CINCO (05) DIAS	15 DE NOVIEMBRE DE 2023	21 DE NOVIEMBRE DE 2023


ANA ADELINA DELGADO SOLANO
SECRETARIA (E)

Contestación demanda

Diego Ballesteros <dr.diegoballesteros@hotmail.com>

Mar 19/07/2022 3:19 PM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - N. De Santander - Pamplona <j02cctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**SEÑOR
JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO CON CONOCIMIENTO EN ASUNTOS
LABORALES DE PAMPLONA (N.S.)
E. S. D.**

REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
RAD: 54-518-31-12-001-2022-00061-00 (RAD. INTERNO 2022-00066)
DTE: JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA
DDO: MARÍA TERESA ROSAL GARCIA Y OTROS en calidad de herederos
determinados de JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) y herederos
indeterminados de JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTO (Q.E.P.D.)

Por medio del presente correo me permito allegar contestación de demanda, poder y anexos.

Atentamente,

DIEGO A BALLESTEROS
ABOGADO
Cel: 3214025490



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

SEÑOR

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO CON CONOCIMIENTO EN ASUNTOS LABORALES DE PAMPLONA (N.S.)

E. S. D.

REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
RAD: 54-518-31-12-001-2022-00061-00 (RAD. INTERNO 2022-00066)
DTE: JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA
DDO: MARÍA TERESA ROSAL GARCIA Y OTROS en calidad de herederos determinados de JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) y herederos indeterminados de JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTO (Q.E.P.D.)

DIEGO ARMANDO BALLESTEROS RIOS, abogado en ejercicio, mayor de edad, natural y vecino de Bucaramanga, identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.636.820 expedida en Bucaramanga, portador de la tarjeta profesional No. 202.017 del Consejo superior de la judicatura, obrando en calidad de apoderado de **LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA**, con domicilio en la ciudad de Cúcuta (N.S.), mayor de edad y vecino de la ciudad de Cúcuta (N.S.), identificado con la C.C. No. 88.156.609 de Pamplona (N.S.), estando dentro de la oportunidad procesal legal, me permito **DESCORRER Y CONTESTAR** la demanda referida en los siguientes términos, así:

REALIDAD DE LOS HECHOS

El señor JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA, ingreso a laborar en primera circunstancia no directamente como empleado de la SERVITECA ROSA, el día 16 de marzo de 2005, ya que en dicha fecha empezó a laborar con el señor PEDRO CAPACHO, el cual lo contrato para que laborara con él, ya que el señor PEDRO CAPACHO, tenía un contrato de arrendamiento en el área de lavado y mantenimiento de la SERVITECA ROSAL, Tiempo después el señor JOSMAN PARRA, en compañía del señor HENSIN MAURICIO GONZÁLEZ ESPINOSA, tomaron en arrendamiento el área de mantenimiento, en el cual se estipulaba que el valor del arrendamiento es de un 60% sobre los trabajos de mantenimiento y reparación, que el arrendatario realiza en las horas de trabajo a favor del arrendador, y el 40% correspondía era a favor del arrendado para sus ingresos, dichos montos distribuían de manera semanal, este procedimiento estuvo vigente hasta el 31 de mayo de 2008; ya que se contrataron los servicios laborales del señor JOSMAN PARRA, mediante un contrato a término fijo no superior a un año a partir del 1 de junio de 2008 conforme a las planillas del pago de la seguridad social adjuntas a la presente contestación de demanda y laboro de manera ininterrumpida hasta el día 16 de marzo de 2020.

El señor Josman Parra se encontraba bajo la figura de arrendatario en el área de lavado y mantenimiento de la SERVITECA ROSAL hasta la vigencia 2008, año en el cual se contrataron sus servicios laborales, nunca se contrató mediante la figura del contrato verbal, ya que el supuesto contrato nunca existió.

EN CUANTO A LOS HECHOS:

PRIMERO: No es cierto de la manera en que se indica, el demandante Parra Quintana se contrato bajo la modalidad de contrato escrito, de conformidad con las políticas de contratación laboral que tiene la SERVITECA ROSAL.



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

SEGUNDO: No es cierto de la manera en que se indica, toda vez que el demandante el señor JOSMAN PARRA, empezó a laborar mediante un contrato a término fijo no superior a un año a partir del 1 de junio de 2008 conforme a las planillas del pago de la seguridad social, que se anexan con la presente contestación.

Es de resaltar que al señor JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA empezó a laborar con el señor PEDRO CAPACHO, el cual lo trajo para que laborara con él, ya que el señor CAPACHO, tenía un contrato de arrendamiento en el área de lavado y mantenimiento de la SERVITECA ROSAL, tiempo después el señor JOSMAN PARRA, en compañía del señor HENSIN MAURICIO GONZÁLEZ ESPINOSA, tomaron en arrendamiento el área de mantenimiento, en el cual se estipulaba que el valor del arrendamiento es de un 60% sobre los trabajos de mantenimiento y reparación, que el arrendatario realiza en las horas de trabajo a favor del arrendador, y el 40% correspondía era a favor del arrendatario para sus ingresos, dichos montos distribuían de manera semanal, este procedimiento estuvo vigente hasta el 31 de mayo de 2008.

Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional por COVID 19, ordeno el cierre de todos los establecimientos de comercio y limito la circulación de la ciudadanía por el territorio nacional, debido a esta emergencia sanitaria LA SERVITECA ROSAL, fue cerrada para dar cumplimiento a los ordenado por el gobierno nacional a la espera que se ordenara ordenara la apertura del comercio en Colombia, pero como se puede constatar mediante los interrogatorios que se practicaran al demandante y los demandados, la serviteca rosál no se ha vuelto a abrir, ya que se encuentra es estado de iliquidez.

TERCERO: Es cierto, esta labor fue desarrollada por el demandante desde el 01 de junio de 2008.

CUARTO: Es cierto, estas labores fueron desempeñadas de manera exclusiva para la SERVITECA ROSAL durante el tiempo de la relación laboral que estuvo comprendida entre el 01 de junio de 2008 hasta el pasado 30 de noviembre de 2020 que el demandante decidido dar por terminada su relación laboral de manera unilateral, la cual fue puesta en conocimiento a través de la presente demanda.

QUINTO: Es cierto, la SERVITECA ROSAL se encuentra ubicada en la Calle 5 No. 6 - 77, barrio Centro del municipio de Pamplona, lugar donde el demandante presto sus servicios laborales desde el pasado 01 de junio de 2008 hasta el 30 de noviembre de 2020 que el demandante decidido poner fin a la relación laboral de manera unilateral, bajo la modalidad de contrato laboral.

SEXTO: No es cierto de la manera en que se indica, toda vez que desde le pasado me de junio de 2008 y hasta la fecha de culminación de labores, se le cancelo el salario mínimo legal vigente establecido por el gobierno nacional.

En cuanto a la supuesta relación laboral que existió durante las vigencias 2005 a mayo de 2008, no es cierto, ya que durante este periodo existió un contrato de arrendamiento comercial donde se pactó que el 40% por lavado y alistamiento de vehículos serian sus ingresos, toda vez que entre el hoy demandante y el señor HENSIN MAURICIO GONZÁLEZ ESPINOSA, acordaron con el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) que el 60% sobre los trabajos de mantenimiento y reparación realizados por los arrendatarios correspondían al canon de arrendamiento y el 40% restante le correspondía a favor del arrendatario para sus ingresos.



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

SEPTIMO: Es cierto que fue afiliado el sistema de seguridad social desde el mes de junio de 2008 y cotizado de conformidad con los salarios mínimos para cada año de vigencia durante la vigencia de la relación laboral, mas no es cierto que para los años 2008 y 2009, la retribución por concepto de salario era del 30% por lavado de vehículos, para los meses de enero a mayo de 2008, el señor JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA, no era empleado del señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) en la serviteca rosas, en dicho tiempo era arrendatario, a partir del mes de junio de 2008 le fue pagado como salario el salario mínimo legal vigente autorizado por el gobierno nacional y así sucesivamente hasta la vigencia de la relación laboral, es de resaltar que el señor JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.), desde que se contrataba a un empleado para laborar en la serviteca rosas, se le pagaban todas y cada una de sus acreencias laborales.

OCTAVO: Es cierto que su horario laboral era de 08:00a.m. a 12:00p.m. y de 02:00 p.m. a 06:00p.m desde que fue contratado el pasado mes de junio de 2008 hasta la culminación de su relación laboral que fue terminada de manera unilateral por el demandante.

Es de aclarar que para los meses anteriores al mes de junio del año 2008 y para las vigencias 2005, 2006 y 2007, no nos consta cual era su horario de labores ya que el demandante no era trabajador de la SERVITECA ROSAL, debido a que tenia un contrato de arrendamiento teniendo la calidad de arrendatario e independiente en las labores que ejecutara.

NOVENO: Es cierto que durante el tiempo que estuvo vinculado como empleado de la SERVITECA ROSAL, cumplió una intensidad horaria de ocho horas, siendo este tiempo desde el día 1 de junio de 2008 hasta el día 16 de marzo de 2020 que estuvo abierta la SERVITECA ROSAL previo el cierre ordenado por la pandemia.

Mas no es cierto que durante el periodo comprendido desde el día 16 de marzo de 2005 hasta el día 31 de mayo de 2008, haya cumplido dicha intensidad horaria de trabajo, ya que en este tiempo como lo indique anteriormente no era empleado de la SERVITECA ROSAL, en este periodo era arrendatario en el área de lavado y mantenimiento.

DECIMO: No es cierto de la manera en que se indica, ya que en diversas ocasiones le fue requerido por no cumplir con sus funciones laborales, como se probara a lo largo del proceso.

UNDECIMO: No es cierto, toda vez que durante las vigencias 2005, 2006 y 2007, el demandante no era trabajador de la SERVITECA ROSAL, durante esas vigencias el señor tuvo contrato de arrendamiento en el área de lavado y mantenimiento.

Nunca se estuvo frente a una relación laboral tal y como lo establece el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, para que se configure un contrato de trabajo, los cuales me permito indicar de manera detallada:

Subordinación: situación que nunca existió ya que nunca fue contratado laboralmente por el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) y nunca le impartió órdenes y tareas a cumplir, ya que durante este tiempo la figura que tenía el hoy demandante era la de arrendado.



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

un salario como retribución del servicio: de la misma manera no cumple este requisito ya que nunca se pactó salario a pagar al hoy demandante ya que nunca fue contratado.

actividad personal del trabajador: este último y tercer requisito tampoco se cumplió ya que no había contratación alguna que diera continuidad a que el demandante estuviera a toda hora y todos los días en el establecimiento del señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.), ya que era arrendado y desempeñaba su actividad en el área de lavado y mantenimiento.

DUODECIMO: No es cierto, toda vez que durante los años 2005, 2006, 2007, los meses de enero a mayo de 2008, no se le hayan pagado sus acreencias laborales (cesantías, intereses a las cesantías, prima de servicio y vacaciones), ya que a dichas anualidades no tiene derecho, ya que en esta ocasión no era empleado, sino arrendado en el área de lavado y mantenimiento en la serviteca rosál, Aunado a lo anterior señora JUEZ, como ya lo indique con anterioridad en el caso que la parte demandante, tuviese o tenga la intención de que se le reconozca el pago de alguna acreencia laboral del supuesto contrato de trabajo bajo la figura verbal, de manera muy respetuosa indico al despacho que conforme al artículo 488 del CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, estas ya se encuentran prescritas ya que el precitado artículo cita de manera clara y concisa que las acciones laborales prescriben a los 3 años, permitiéndome citar la norma en mención: ARTICULO 488. REGLA GENERAL. Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este código prescriben en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal del Trabajo o en el presente estatuto.

En cuanto a los meses de junio a diciembre de 2008 y la vigencia 2009, al demandante se le pagaron cada una de las acreencias laborales y no se le adeuda acreencia alguna.

DECIMO TERCERO: Es cierto que el día 1 de enero de 2019, falleció el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.), como consta en el registro civil de defunción de indicativo serial N. 5089619 corrido en la NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PAMPLONA, mas no es cierto que mi representado ejerciera su rol de empleador.

DECIMO CUARTO: Es parcialmente cierto, toda vez que los salarios fueron cancelados hasta la fecha que se indica, mas no nos consta que el demandante hubiese esperado hasta la fecha del 30 de noviembre de 2020 para dar inicio un proyecto de trabajo de personal.

DECIMO QUINTO: No le consta a mi representado, ya que los documentos reposan en las instalaciones del SERVITECA ROSAL la cual está bajo la administración y cuidado del señor PEDRO ALBERTO ROSAL GARCÍA.

DECIMO SEXTO: No es cierto, nunca fue despedido, ya que lo que sucedió fue lo indicado por el señor LUIS FERNANDO ROSAL GARCÍA y los empleados de la serviteca rosál, que se suspenderían las actividades por causa de la PANDEMIA COVID 19, el día 16 de marzo de 2020 y se reanudarían, cuando el gobierno nacional realizara la reactivación del comercio, pero la serviteca rosál, no se ha vuelto a abrir, debido a que los estados financieros son ilíquidos.

DECIMO SEPTIMO: No es cierto, toda vez que el escrito de demanda no ha demostrado la mala fe del actuar de mi poderdante, solo ha indicado hechos que se



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

demostrarán a lo largo del proceso que los mismos le faltan a la verdad y carecen de todo argumento probatorio.

DECIMO OCTAVO: No es cierto, todas y cada una de las acreencias laborales durante la vigencia del contrato laboral, fueron canceladas en su totalidad al demandante.

Las acreencias que se reclaman en el periodo comprendido desde el día 16 de marzo de 2005 hasta el 31 de mayo de 2008, no tienen validez legal, ni vida jurídica ya que en dichos tiempos el hoy demandante no era empleado de la serviteca Rosal, era arrendado como ya lo he indicado con anterioridad.

DECIMO NOVENO: Es cierto.

PRETENSIONES

En cuanto a las pretensiones de la demanda declaratorias y condenatorias debe ser despatchadas desfavorablemente, toda vez que como quedara demostrado, no hay lugar a ellas conforme las razones que se explicaran en los fundamentos de derecho y como ya se expuso en la contestación a los hechos de la demanda.

En cuanto a las Declarativas

PRIMERO: Me opongo, toda vez que existió un contrato de trabajo a termino fijo desde el mes de junio de 2008 a la vigencia 2020, es decir, que la relación laboral existió a través de contrato individual de trabajo a termino fijo desde el 01 de junio de 2008 al 2020.

SEGUNDO: Me opongo al supuesto contrato de trabajo de manera verbal comprendido desde el 16 de marzo de 2005 hasta el 31 de mayo de 2008, nunca existió, lo que existió en esta ocasión fue un contrato de arrendamiento entre el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) y el hoy demandante, toda vez que labores de lavador y alistador de vehículos se desarrollaron bajo la vigencia del contrato laboral que dio su inicio el 01 de junio de 2008 al 2020.

TERCERO: Me opongo, al supuesto contrato de trabajo de manera verbal comprendido desde el 16 de marzo de 2005 hasta el 31 de mayo de 2008, nunca existió, lo que existió en esta ocasión fue un contrato de arrendamiento entre el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) y el hoy demandante.

CUARTO: Me opongo, ya que el hoy demandante nunca fue despedido sin justa causa, ya que el negocio serviteca Rosal, se cerró con ocasión de la pandemia, y debido a la situación económica de iliquidez no ha hecho reapertura labores.

En cuanto a las Condenatorias

QUINTO: Me opongo, toda vez que las cesantías reclamadas para las vigencias del 2005 al 2009 se encuentran prescritas de conformidad con el artículo 488 del código sustantivo del trabajo le cual cita lo siguiente: **ARTICULO 488. REGLA GENERAL.** *Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este código prescriben en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal del Trabajo o en el presente estatuto.*

SEXTO: Me opongo, toda vez que los intereses a las cesantías reclamadas para las vigencias del 2005 al 2009 se encuentran prescritas de conformidad con el artículo 488 del código sustantivo del trabajo le cual cita lo siguiente: **ARTICULO**



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

488. REGLA GENERAL. *Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este código prescriben en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal del Trabajo o en el presente estatuto.*

SEPTIMO: Me opongo, toda vez que la prima de servicios reclamadas para las vigencias del 2005 al 2009 se encuentran prescritas de conformidad con el artículo 488 del código sustantivo del trabajo le cual cita los siguiente: **ARTICULO 488. REGLA GENERAL.** *Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este código prescriben en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal del Trabajo o en el presente estatuto.*

Me opongo al pago de la prima de servicios correspondiente a la vigencia 2019 ya que la misma se encuentra cancelada en su totalidad.

OCTAVA: Me opongo, toda vez que las vacaciones reclamadas para las vigencias del 2005 al 2009 se encuentran prescritas de conformidad con el artículo 488 del código sustantivo del trabajo le cual cita los siguiente: **ARTICULO 488. REGLA GENERAL.** *Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este código prescriben en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal del Trabajo o en el presente estatuto.*

NOVENA: Me opongo, ya que el demandante se le cancelo desde el día 1 de junio de 2008 hasta el año 2020, la seguridad social integral y caja de compensación, y en cuanto al tiempo que se reclama desde el 16 de marzo de 2005 hasta el 31 de mayo de 2008, no era empleado sino se encontraba en calidad de arrendatario.

DECIMA: Me opongo el hoy demandante nunca fue despedido sin justa causa, ya que la SERVITECA ROSAL, cerro por ocasión de la pandemia Covid19 ordenada por el gobierno nacional, y debido a las circunstancias de liquidez que atraviesa la misma, no ha sido posible su reapertura.

UNDECIMA: Me opongo, ya que el hoy demandante nunca fue despedido sin justa causa, por lo que no ahí lugar a la imposición de la sanción.

DUODECIMA: Me opongo, toda vez que las cesantías han sido consignadas en el fondo de conformidad como lo ordena la norma que regula la materia.

DECIMA TERCERA, CUARTA Y QUINTA: Me opongo.

EXEPCIONES

DE MERITO.

A. INEXISTENCIA DE LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

La anterior excepción teniendo en cuenta que el demandante ha acudido a la justicia ordinaria laboral con hechos que no son ciertos y falsos, razón a que su vinculación y desvinculación y otras circunstancias indicadas en su escrito de demanda son contrarias a la realidad.

Cuando siempre existió buena fe por parte de mi poderdante y se cumplió con las obligaciones laborales a favor del demandante, al punto que entre las partes se dio inicio a la relación laboral desde el pasado mes de junio de 2008 como consta en



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

los certificados de afiliación al sistema de seguridad social integral dando cumplimiento a las obligaciones que tiene como empleador el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.), en las vigencias anteriores, es decir, para los años del 2005 al 2007 y los meses de enero a mayo de 2008, existió entre las partes un contrato comercial de arrendamiento donde no existió subordinación alguna.

B. COBRO DE LO NO DEBIDO.

El demandante está cobrando dineros que no le corresponden ni a los que tiene derecho, por cuanto mi poderdante realizó todos los pagos a los que tenía derecho durante el vínculo laboral según el salario acordado por las partes.

C. PRESCRIPCION DE LOS DERECHOS LABORALES RECLAMADOS.

Respetuosamente manifiesto al juzgado que interpongo **EXCEPCION PERENTORIA DE PRESCRIPCION** contra todas aquellas obligaciones que, apareciendo demostradas en el proceso, hayan sido exigibles en un tiempo igual o superior al previsto en la ley para que opere la figura jurídica que alegamos.

Los derechos que adquieren un trabajador como producto de una relación laboral en los términos del código sustantivo del trabajo, no son eternos, sino que prescriben tres años después de haberse causado o adquirido; así lo contempla el artículo 488 del mismo código.

ARTICULO 488. REGLA GENERAL. *Las acciones correspondientes a los derechos regulados en este código prescriben en tres (3) años, que se cuentan desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible, salvo en los casos de prescripciones especiales establecidas en el Código Procesal del Trabajo o en el presente estatuto.*

Para dar cumplimiento al mandato jurisprudencial manifiesto que interpongo la excepción contra: los salarios devengados y no pagados; los recargos salariales provenientes de trabajo nocturno ordinario y extra y los recargos salariales provenientes de trabajo en días dominicales y festivos; las prestaciones sociales legales y extralegales no cubiertas o cubiertas en forma incorrecta en especial contra: cesantías, intereses a la cesantía, primas de servicio, calzado y vestido de labor, seguro de vida, primas extralegales de todo género cualquiera que sea la denominación que se les dé; las indemnizaciones por: terminación injusta del contrato, por los pagos a la seguridad social integral no realizados o realizados por cuantías diferentes a las correctas, por mora en el pago de las prestaciones sociales y/o salarios, y en general cualquiera de las previstas en la ley o en la convención colectiva; el pago de vestidos y zapatos de labor; la revisión de la liquidación de cualquiera de los conceptos citados en esta excepción; las vacaciones disfrutadas y no pagadas y las compensadas en dinero en forma incorrecta o mal liquidadas, por indemnizaciones moratorias y en general, contra todas aquellas obligaciones que pudieren dar lugar a una condenación ultra y extra petita y que por su propia naturaleza nos resulta imposible particularizar en este caso.

Así mismo la interpongo contra la acción de reintegro y/o cualquier otra obligación genérica o nominada que pudiere aparecer a consecuencia de un fallo ultra o extra petita.

D. EXCEPCION PERENTORIA DE PAGO



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

Respetuosamente propongo EXCEPCION PERENTORIA DE PAGO haciéndola consistir en que mi poderdante ha cubierto ya la totalidad de las obligaciones que debía o creía, **de buena fe**, deber provenientes de la relación laboral que, entre las partes, existió, según prueba que hemos aportado o que aportaremos a lo largo de este proceso.

Los pagos realizados se hicieron conforme a lo acordado desde el inicio de la relación.

E. EXCEPCION PERENTORIA DE INEXISTENCIA DE LA OBLIGACION.

Respetuosamente manifiesto que propongo EXCEPCION PERENTORIA DE INEXISTENCIA DE LA OBLIGACION en razón que como lo demostraremos en el proceso, no existen en este caso los fundamentos de hecho ni de derecho sobre los cuales se puedan fundamentar los pretendidos derechos alegados en la demanda.

F. BUENA FE DEL DEMANDADO.

Toda vez que, siempre dio cumplimiento de buena fe a la normatividad laboral. Haciendo los pagos de salarios, realizando el pago de aportes al sistema general de seguridad social, promoviendo la salud laboral, entre otras.

Por lo tanto, en caso de declararse la existencia de alguna acreencia insoluble a cargo de la demandada y a favor del demandante, solicito se declare que dicha actuación ha sido de buena fe por parte de esta Sociedad, siendo exonerada de cualquier condena por mora.

G. EXCEPCION PERENTORIA DE INOMINADA o GENÉRICA

Para que el despacho acceda a tal pretensión por cualquier hecho constituido de excepción tendiente a enervar las pretensiones de la parte actora y resulten probadas.

Excepción que se fundamenta en lo dispuesto en el artículo 306 del C.P.C., aplicable por analogía al procedimiento laboral, que indica: “Cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción, deberá reconocerla oficiosamente, en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda...”

RAZONES DE DERECHO

Su señoría, en la presente demanda se pretende por parte del señor JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA, el pago de sus prestaciones sociales y demás acreencias reclamadas de unas supuestas relaciones de trabajo que existieron en las siguientes fechas.

- a. La primera existiendo en la relación de los hechos una incoherencia de la fecha exacta de cuando se inició esta como lo es: 16 de marzo de 2005 hasta el 30 de noviembre de 2020.

Teniendo en cuenta lo normado en los artículos 22, 23, 24, 38, 61, 62, 63, 127, 58, 161 y 179 y SS del código sustantivo del trabajo, se demostrará que al demandante no se le adeuda suma de dinero alguno, ya que nunca ha existido relación laboral desde el día 16 de marzo de 2005 hasta el día 31 de mayo de 2008, ya que no existió ningún tipo de contrato de manera verbal ni escrita, ya que en dicha ocasión lo que existió entre el hoy demandante y el señor JOSÉ FERNANDO ROSAL



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

BUSTOS (Q.E.P.D.), era un contrato de arrendamiento en el área de lavado y mantenimiento de la serviteca rosal.

Es importante analizar que el presente asunto no existió ningún tipo de contrato de trabajo de manera verbal durante el tiempo comprendido desde el día 16 de marzo de 2005 hasta el día 31 de mayo de 2008, ya que en dicho tiempo existió un contrato de arrendamiento, situación que será demostrada mediante el testimonio del señor JULIO CESAR GALVIS URIBE, mas no un contrato laboral como pretende quiere que se reconozca por parte del señor demandante.

Circunstancia que nos lleva a indicar que la parte actora quiere hacer ver una supuesta relación de trabajo la cual no es cierta, queriendo hacer caer en error al despacho de la señora Juez, queriendo desconocer y ocasionar un perjuicio a mi poderdante, para que pague unas acreencias a las cuales no tiene derecho ya que lo que era un arrendado en el área de lavado y mantenimiento de la serviteca rosal en el tiempo comprendido desde el 16 de marzo de 2005 hasta el 31 de mayo de 2008 mas no existía esa calidad de empleadores y trabajadores.

Adicionalmente, es importante verificar las situaciones contrarias a la realidad, como es que el señor demandante, indica que laboro desde el día 16 de marzo de 2005 hasta el día 30 de noviembre de 2020, ya que en las fechas comprendidas desde el día 16 de marzo de 2005 al 31 de mayo de 2008, no era empleado si no sostenía una relación comercial a través de un contrato de arrendamiento, aunado a lo anterior el señor demandante nunca fue despedido sin justa causa.

Una vez, el despacho si encuentra los elementos del contrato laboral que se pretenden demostrar, a través de las pruebas allegadas así mismo con las pruebas solicitadas que se deben despachar desfavorablemente las pretensiones y declarando las excepciones propuestas junto con la correspondiente condena de costas.

PRUEBAS

DOCUMENTALES:

1. Copia extracto de pensiones obligatorias de fecha 14-10-2014
2. Copia de oficio entrega de dotación de fecha 12-09-2012
3. Copia de oficio entrega de dotación de fecha 21-06-2012
4. Planilla de cesantías de fecha de pago febrero 2014
5. Copia comprobante de consignación y afiliación cesantías – porvenir de fecha 14 de febrero de 2012.
6. Copia liquidación cesantías año 2010
7. Planilla de cesantías de fecha de pago febrero 2011
8. Planilla cesantías porvenir de fecha de pago 2010
9. Copia pago de consignación de cesantías porvenir de fecha 12-02-10
10. Copia liquidación cesantías año 2009
11. Copia pago de consignación de cesantías porvenir de fecha 16-02-09
12. Copia pago de consignación de cesantías porvenir de fecha 12-02-2008
13. Copia desprendible de entrega de documentos de confaoriente.
14. Copia planilla riesgos profesionales de la equidad seguros de fecha 16 de junio de 2008
15. Copia del formulario de afiliación a la EPS SALUDCOOP de fecha 9 de junio de 2008
16. Copia formulario único de solicitud de afiliación al FONDO NACIONAL DEL AHORRO de fecha 06-03-2008
17. Extracto fondo de cesantias porvenir fecha 14-10-2014



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

18. Extractos de fondos de pensiones obligatorias de porvenir de fechas 14-10-2014, 15-01-2015, 14-10-2014, 15-01-2015, 15-01-2015,
19. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-11 20.
20. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-11
21. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-12
22. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-11
23. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-11
24. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
25. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
26. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
27. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
28. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
29. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
30. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-09
31. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-09
32. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-09
33. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-10
34. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-09
35. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-09
36. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08
37. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08
38. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08
39. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-09
40. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08
41. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08
42. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
43. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
44. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
45. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

46. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
47. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-08
48. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
49. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
50. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-06
51. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-06
52. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-06
53. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-07
54. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-06
55. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-06
56. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-05
57. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-05
58. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-05
59. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-05
60. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-05
61. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-04
62. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-05
63. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-0504
64. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-0504
65. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-04
66. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-04
67. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-03
68. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-04
69. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-03
70. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-03
71. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-03
72. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-03
73. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-02



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

74. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-03
75. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-02
76. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-02
77. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-02
78. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-02
79. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-01
80. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-02
81. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-01
82. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-01
83. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-01
84. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-01
85. Copia consulta de envío de autoliquidación de aportes (pensiones) SOI, periodo de pago 2010-01
86. Copia nomina pago de sueldo de fecha enero 10 de 2010.

INTERROGATORIO DE PARTE

Señor juez dígnese decretar y practicar interrogatorio de parte al demandante señor **JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA**, fijando fecha y hora para la celebración de la audiencia en donde personalmente lo interrogaré o por escrito o en sobre cerrado sobre los hechos de la demanda, sus pretensiones, sobre los hechos de su demanda, sus pretensiones, los hechos de la contestación y sobre el reconocimiento de su firma en los pliegos entregados por el demandado en la contestación.- Líbrese el correspondiente oficio citatorio.

TESTIMONIALES

Con el ánimo de demostrar los hechos en que se fundamentan las excepciones a la demanda, se solicita al despacho la citación y recepción de los siguientes testimonios;

1. **LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA**, ubicado Carrera 7 # 4N - 08 Sevilla, Cúcuta, correo electrónico luisfrosal@hotmail.com

La anterior persona declarara sobre todos los hechos de la demanda expuestos por el demandante y los hechos y posiciones expuestos por la parte demandada en esta contestación.

NOTIFICACIONES

DEMANDADO: El señor **LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA**, ubicado Carrera 7 # 4N - 08 Sevilla, Cúcuta, correo electrónico luisfrosal@hotmail.com Tel: 321-3494070.



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

Las personales las recibiré en la secretaría de su despacho en la Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7 del Edificio Metrocentro de Bucaramanga, E-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com, Tel: 321-4025490.

Del Sr. Juez,

Atentamente,

DIEGO ARMANDO BALLESTEROS RIOS

C.C. No. 1.098.636.820 de Bucaramanga

T.P. No. 202017 del C.S. de la J.



LEX JURIS ABOGADOS

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-7, Edificio Metrocentro, Cel. 321-4025490

e-mail: dr.diegoballesteros@hotmail.com

Bucaramanga – Colombia

**SEÑOR
JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO CON CONOCIMIENTO EN
ASUNTOS LABORALES DE PAMPLONA (N.S.)
E. S. D.**

REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
RAD: 54-518-31-12-001-2022-00061-00 (RAD. INTERNO 2022-00066)
DTE: JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA
DDO: MARÍA TERESA ROSAL GARCIA Y OTROS en calidad de herederos
determinados de JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS (Q.E.P.D.) y
herederos indeterminados de JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTO
(Q.E.P.D.)

LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA, mayor de edad y vecino de la ciudad de Cúcuta (N.S.), identificado con la C.C. No. 88.156.609 de Pamplona, por medio del presente escrito me permito manifestar al Señor Juez que otorgo poder **ESPECIAL, AMPLIO y SUFICIENTE** al Abogado **DIEGO ARMANDO BALLESTEROS RIOS**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.636.820 expedida en Bucaramanga, Portador de la Tarjeta Profesional No. 202.017 del C. S de la Judicatura, correo electrónico dr.diegoballesteros@hotmail.com para que en mi nombre y representación asume mi defensa en el proceso que se adelanta en el JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO CON CONOCIMIENTO EN ASUNTOS LABORALES DE PAMPLONA (N.S.) bajo el radicado 54-518-31-12-001-2022-00061-00 (RAD. INTERNO 2022-00066).

Mi apoderado queda facultado para conciliar, transigir, desistir, sustituir, liquidar, recibir, licitar, presentar todos los recursos de ley y en general, las demás facultades otorgadas por la ley en el artículo 77 del C.G.P.

Por lo tanto, sírvase señor Fiscal, reconocer personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

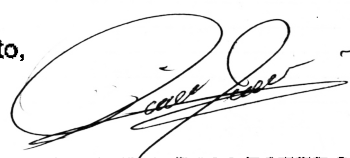
Del señor juez,

Atentamente,



LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA
C.C. No. 88.156.609 de Pamplona

Acepto,



DIEGO ARMANDO BALLESTEROS RIOS
C.C. No. 1.098.636.820 de Bucaramanga
T.P. No. 202.017 del C. S de la Judicatura

RE: PODER y CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS proceso 54-518-31-12-001-2022-00061-00 (RAD. INTERNO 2022-00066)



Luis Fernando Rosal Garcia <luisfrosal@hotmail.com>

Para: Usted

Navigation icons: back, forward, search, etc.

Mar 19/07/2022 2:42 PM

 **img20220719_14403394.pdf**
31 KB



 **img20220719_14393627.pdf**
36 KB



2 archivos adjuntos (67 KB)  Guardar todo en OneDrive  Descargar todo

Buenas tardes, Diego

Adjunto poder y contrato de servicios debidamente firmado

Agradeciendo la atención a la presente

LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA

Enviado desde [Correo](#) para Windows

Extracto Fondo de Cesantías Porvenir

NIT. 800.170.043-7

Nombre del Afiliado: PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL
 Dirección: CL 5 6 77 CENTRO
 Ciudad / Dpto: -
 Número de Cuenta: 0012985470-2
 218109 38238 5/5

Nº Identificación: 1094244721
 Fecha de Afiliación: 20090216
 Período: 20140401 - 20140930
 Fecha de Expedición: 14/10/2014
 Extracto Nº: 2014-3-02417521

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
 Y CESANTÍAS PORVENIR S.A. NIT. 800.044.331-3



PERFIL DE ADMINISTRACIÓN

Dado que el afiliado no ha definido su perfil de administración, el cien por ciento (100%) de los nuevos aportes ingresa a la subcuenta de Corto Plazo, los cuales se trasladan entre los días 16 y 31 de agosto de cada año a la Subcuenta de Largo Plazo. Los nuevos aportes que sean consignados entre el 1 de septiembre y el 31 de diciembre de cada año, serán acreditados a la Subcuenta de Corto Plazo.

COMISIONES

Nombre de la subcuenta	De administración	Por retiros parciales
Subcuenta Corto Plazo	1.00 % anual, aplicada sobre el valor del fondo y liquidada en forma diaria.	0.80 % aplicado sobre el monto del retiro.
Subcuenta Largo Plazo	3.00 % anual, aplicada sobre el valor del fondo y liquidada en forma diaria.	0.80 % aplicado sobre el monto del retiro.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

En www.generacionporvenir.com puedes encontrar las respuestas precisas para sobresalir en tu vida personal y profesional. Ingresa y conoce todos los tips que Porvenir tiene para ti.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir en línea

Afilados Bogotá: 742678 - Cali: 487272 - Medellín: 66-0555 - Barranquilla: 385359 - Otras ciudades: 018000 51 0600
 Empleados Bogotá: 742678 - Cali: 487272 - Medellín: 66-0555 - Barranquilla: 385359 - Otras ciudades: 018000 51 0600
 porvenir - pensiones y cesantías www.porvenir.com.co

Favor informar las inconsistencias en los movimientos o saldo de su cuenta a nuestro Auditoría Interna Fax: 339 0101, al A.A. 241800 de Bogotá D.C. o a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda. al A.A. 9122 de Bogotá D.C. Defensor del Consumidor Financiero: Bertha García Meza, Cc 11 A N° 96 - 5ª Oficina 203, Teléfono: 51 08161 - Bogotá D.C., defensorporvenir@ustanzabogados.com

JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS – SERVITECA ROSAL
NIT: 5.474.309 – 2

Septiembre 12 de 2012

Señores

EMPLEADOS – SERVITECA ROSAL.

E. S. M -

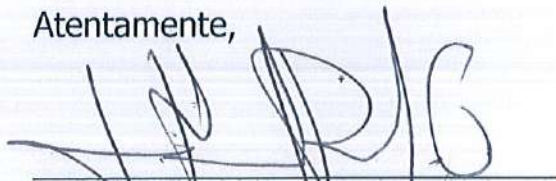
Ref.: Entrega de Dotación **NOTA: 3ª. ENTREGA 2.012**

Por medio de la presente acta, se deja constancia que José Fernando Rosal Bustos – Serviteca Rosal, está obligada a entregar dotación a los trabajadores que ganen igual o menos de 2 s.m.m.l.v. y que dicha dotación se debe entregar al trabajador cada cuatro meses.

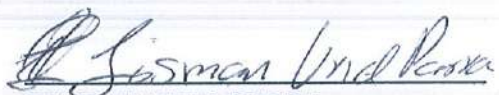
Por lo anterior y entendiendo que la dotación no es una prestación económica como tal, pues no es para enriquecer al trabajador, sino para evitar que tenga que usar su propia ropa y zapatos en sus labores, además que la dotación que le entrega la empresa, se ajuste a las labores propias que desempeña; por eso la Serviteca en común acuerdo con los Empleados permite que cada uno de ellos participe en la adquisición de algunos elementos y lo haga de manera personal, debido a la diversidad de tamaños, estilos, clases, gustos, etc.

Se deja constancia que la dotación debe contener un par de zapatos (botas) y un vestido (overol), acorde con las labores propias que desempeña.

Atentamente,


LUIS FERNANDO ROSAL

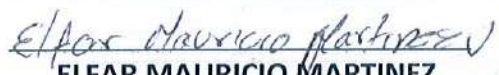
Gerente


JOSMAN URIEL PARRA

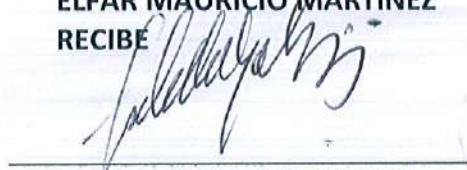
RECIBE


EDGAR MAURICIO PORTILLA

RECIBE


ELFAR MAURICIO MARTINEZ

RECIBE


JULIO CESAR GALVIZ URIBE

RECIBE

JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS – SERVITECA ROSAL
NIT: 5.474.309 – 2

Junio 21 de 2012

Señores

EMPLEADOS – SERVITECA ROSAL.

E. S. M

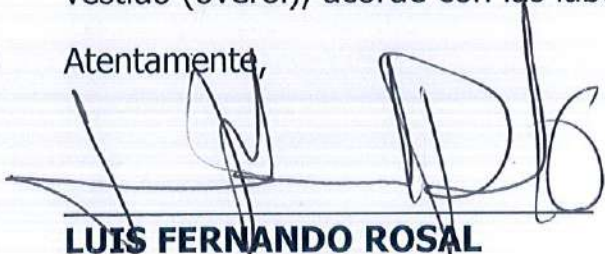
Ref.: Entrega de Dotación **NOTA: 2ª. ENTREGA 2.012**

Por medio de la presente acta, se deja constancia que José Fernando Rosal Bustos – Serviteca Rosal, está obligada a entregar dotación a los trabajadores que ganen igual o menos de 2 s.m.m.l.v. y que dicha dotación se debe entregar al trabajador cada cuatro meses.

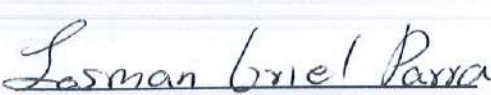
Por lo anterior y entendiendo que la dotación no es una prestación económica como tal, pues no es para enriquecer al trabajador, sino para evitar que tenga que usar su propia ropa y zapatos en sus labores, además que la dotación que le entrega la empresa, se ajuste a las labores propias que desempeña; por eso la Serviteca en común acuerdo con los Empleados permite que cada uno de ellos participe en la adquisición de algunos elementos y lo haga de manera personal, debido a la diversidad de tamaños, estilos, clases, gustos, etc.

Se deja constancia que la dotación debe contener un par de zapatos (botas) y un vestido (overol), acorde con las labores propias que desempeña.

Atentamente,



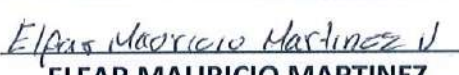
LUIS FERNANDO ROSAL
Gerente



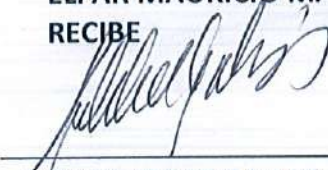
JOSMAN URIEL PARRA
RECIBE



EDGAR MAURICIO PORTILLA
RECIBE



ELFAR MAURICIO MARTINEZ
RECIBE



JULIO CESAR GALVIZ URIBE
RECIBE

JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS – SERVITECA ROSAL
NIT: 5.474.309 – 2

Junio 21 de 2012

Señores

EMPLEADOS – SERVITECA ROSAL.

E. S. M

Ref.: Entrega de Dotación **NOTA: 2ª. ENTREGA 2.012**

Por medio de la presente acta, se deja constancia que José Fernando Rosal Bustos – Serviteca Rosal, está obligada a entregar dotación a los trabajadores que ganen igual o menos de 2 s.m.m.l.v. y que dicha dotación se debe entregar al trabajador cada cuatro meses.

Por lo anterior y entendiendo que la dotación no es una prestación económica como tal, pues no es para enriquecer al trabajador, sino para evitar que tenga que usar su propia ropa y zapatos en sus labores, además que la dotación que le entrega la empresa, se ajuste a las labores propias que desempeña; por eso la Serviteca en común acuerdo con los Empleados permite que cada uno de ellos participe en la adquisición de algunos elementos y lo haga de manera personal, debido a la diversidad de tamaños, estilos, clases, gustos, etc.

Se deja constancia que la dotación debe contener un par de zapatos (botas) y un vestido (overol), acorde con las labores propias que desempeña.

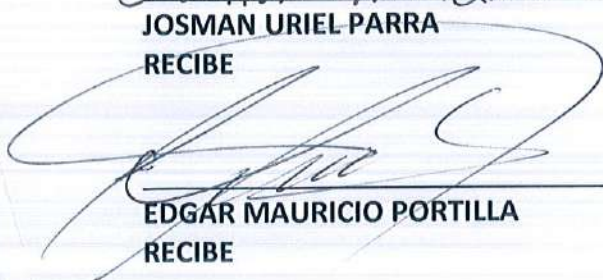
Atentamente,



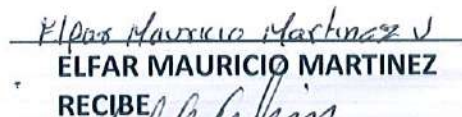
LUIS FERNANDO ROSAL
Gerente



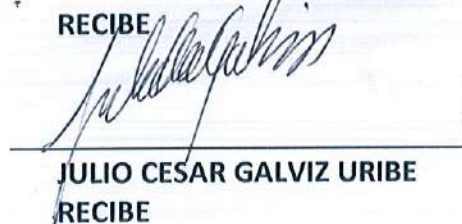
JOSMAN URIEL PARRA
RECIBE



EDGAR MAURICIO PORTILLA
RECIBE



ELFAR MAURICIO MARTINEZ
RECIBE



JULIO CESAR GALVIZ URIBE
RECIBE



Planilla Cesantías

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono
NI 5474109	2	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 5 no 6-17	PAWLOVA - NORTE DE SANTANDER	5687678

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Periodo	Número Administradores		Número Empleados		Fecha Límite	Días Mora	Valor Total
2012	2		5		2013/02/14	0	\$5,458,440

ADMINISTRADORA: COLFONDOS				CÓDIGO: 10			
Planilla	Fecha	Pago	Banco	Pago			
Clave	Transacción	Límite		Intereses Mora			
840002474143	77635682	2013/02/14	BANCO DE BOGOTÁ	\$0			
EMPLEADO				SALARIO			
Consecutivo	Tipo id	No id	Primer Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Valor	Cotización
1	CC	88032881	MARTINEZ	VILLANZAR	ELFAR	\$634,800	\$402,040
Total (1 afiliados)							

ADMINISTRADORA: PORVENIR				CÓDIGO: 03			
Planilla	Fecha	Pago	Banco	Pago			
Clave	Transacción	Límite		Intereses Mora			
840002474143	77635682	2013/02/14	BANCO DE BOGOTÁ	\$0			
EMPLEADO				SALARIO			
Consecutivo	Tipo id	No id	Primer Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Valor	Cotización
2	CC	13652343	CHAPARRO	ARCINEGAS	LUIS	\$902,800	\$902,800
3	CC	1094244721	PARBA	QUINTANA	JOSMAN	\$634,800	\$634,800
4	CC	88152014	PORTILLA	VEGA	EDGAR	\$901,800	\$901,800
5	CC	88156609	ROSAL	GARCIA	LUIS	\$2,617,000	\$2,617,000
Total (4 afiliados)							

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN Cesantías Porvenir

No. 20988708

AÑO 2012 MES 02 DÍA 14

TIPO DE IDENTIFICACIÓN NIT X CC CE DV Empleado Independiente

54743092

Nombre o Razón Social Jose Fernando Rosal B.

Teléfono 5682678

Ciudad Pampalona

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTA CONSIGNACIÓN AL CAJERO, SIRVASE ANOTAR AL RESALDO DEL CHEQUE EL NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA, NOMBRE Y TELÉFONO DEL EMPLEADOR, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA CUENTA DEL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR. CONSÍGNE SOLO EN CHEQUES DE BANCOS LOCALES.

FORMA DE PAGO

CHEQUES BANCOS LOCALES VALOR (\$)

BANCO No. CHEQUE

TOTAL CHEQUES \$ 5.129.533

EFFECTIVO \$

TOTAL CONSIGNACIÓN \$ 5.129.533

ENTIDAD RECAUDADORA

 Banco de Bogotá 000-14700-9 Banco de Bogotá 000-35000-9
 Banco de Occidente 256-02700-4 Banco Popular 070-21303-8

PAMPALONA COMO VALDADA FICHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

 Total: \$ 5.129.533,00
 Vales: \$ 0,00
 Cheques: \$ 0,00
 Total: \$ 5.129.533,00

COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN Y AFILIACIÓN Cesantías Porvenir

I. INFORMACIÓN EMPLEADOR

 CLASE DE APORTANTE DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
 PEQUEÑO GRANDE

Calle 5 N° 6-77

BARRIO

Centro

TELÉFONO 1

5682678

II. INFORMACIÓN AFILIADOS

No. 6.	T. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	8. PRIMER APELLIDO	9. SEGUNDO APELLIDO	10. PRIMER NOMBRE
1 CC	88.156.607	Rosal	García	Luis
2 CC	13.452.303	Chaparro	Acuña	Luis
3 CC	1094.244.221	Para	Buitana	Josman
4 CC	1094.244.243	Jaimes	Torres	Vicior
5 CC	88.152.014	Porhilla	Vega	Edgar
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

20. PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Profesión

Ocupación Actual

Certifico que soy Trabajador Independiente

21. PARA EMPLEADORES

Nombre del Funcionario Encargado de Personal Luis Fernando Rosal B.

Teléfono 3153571667

 FIRMAS
 [Firma de Luis Fernando Rosal B.]

IMPORTANTE:

Recuerde que para abonar los pagos que realice como trabajador independiente, es indispensable que previamente haya efectuado el proceso de afiliación.

-EMPLEADOR-

Este pago no es válido sin el timbre o sello de caja.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. RPT-802.144.231-8

4. CANTIDAD DE AFILIADOS RELACIONADOS	5. HOJA NÚMERO :
5	1
DE:	

1. SEGUNDO NOMBRE	12. AÑO NACIMIENTO	13. AÑO INGRESO	14. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	15. CIUDAD DE RESIDENCIA	16. TELÉFONO DE RESIDENCIA	17. SALARIO BASE (\$)	18. VALOR CESANTÍA (SIN CENTAVOS)	19. FIRMA DEL TRABAJADOR
Fernando	70 10 19	2001	CL 9A N° 7A-154	Pamplona	5681273	2473000	2473000	
Jaime	61 01 06	2005	CL 11E N° 12-21	Pamplona	5685315	852600	852600	
Uriel	88 01 16	2008	CL 3A N° 1B-21	Pamplona	3132013031	599600	599600	
Alfonso	86 12 10	2011	CL 4 N° 1-17	Pamplona	3134637072	599600	399733	
Mauricio	64 03 21	2011	CL 8A N° 10-47	Pamplona	5683953	854600	854600	

22. TOTAL DE ESTA HOJA (\$)	5	1	7	9	5	3	3
23. TOTAL GENERAL (\$) (VALOR DE LA COMBINACION)	5	1	7	7	5	3	3

AGC-11

RED3-FFA-02-V. 4.0

la cantidad de afiliados relacionados es mayor a los que puede incluir en esta hoja, anexelas que sean necesarias.

SERVITECA ROSAL - JOSE FERNANDO ROSAL
LIQUIDACION CESANTIAS - AÑO 2,010

[illegible]

JAIME CHAPARRO ARCINIEGAS
REVISOR FISCAL



Planilla Cesantías

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NI 5474309	2	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	B - AJENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 5 No 6-77	PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER	5682678

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo	Número Administradoras	Número Empleados	Valor Total
2010	1	5	\$5.610.500

ADMINISTRADORA: PORVENIR

Código: 03

Planilla

Pago

Clave	Transacción	Fecha	Banco	Valor
840300207659	42161559	2011/02/14	BANCO DE BOGOTÁ	\$5.610.500,00

EMPLEADO

Consecutivo	Tipo id	No id	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Valor	CESANTÍAS
1	CC	13452343	CHAPARRO	ARCINEGAS	LUIS	JAIME	\$819.500	\$819.500
2	CC	5463425	GONZALEZ	ESPINOZA	JENCY	MAURICIO	\$576.500	\$576.500
3	CC	1094244721	PARRA	QUINTANA	JOSMAN	URIEL	\$576.500	\$576.500
4	CC	88156609	ROSAL	GARCIA	LUIS	FERNANDO	\$2.378.000	\$2.378.000
5	CC	88152135	ROSAL	GARCIA	PEDRO	ALBERTO	\$1.260.000	\$1.260.000
Total (5 afiliados)							\$5.610.500	\$5.610.500

LIQUIDACIÓN TELEFÓNICA O INTERNET PLANILLA DE DETALLES

FECCHA
2010/02/12

CODIGO

NIT/C.C	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION	TELEFONO	NO. FAX	CIUDAD/DEPTO.	CODIGO
5474309	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	CL 5 6 71 BARRIO CENTRO	5682678	5686198	PAMPLONA	5189056

No. PORVENIR	NUMERO DE IDENTIFICACION	APELLIDOS		NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SALARIO BASE (S)	VALOR CESANTIA (SIN CENTAVOS)	FIRMA DEL TRABAJADOR
		PRIMERO	SEGUNDO		AÑO	MESES	DIA			
1	5.463.425	GONZALEZ	ESPINOZA	JENCY MAURICIO	0000	00	00	0	556.300	
2	13.452.343	CHAPARRO	ARCINIEGAS	LUIS JAIME	0000	00	00	0	790.300	
3	88.152.135	ROSAL	GARCIA	PEDRO ALBERTO	0000	00	00	0	1.200.000	
4	88.156.609	ROSAL	GARCIA	LUIS FERNANDO	0000	00	00	0	2.294.000	
5	1094.244.721	PARRA	QUINTANA	JOSMAN URIEL	0000	00	00	0	556.300	

ES IMPORTANTE QUE VERIFIQUE LA INFORMACION IMPRESA EN ESTA PLANILLA.
FAVOR ENTREGAR A:

TOTAL DE ESTA HOJA

5.396.900

NUMERO DE HOJAS
INCLUIDA ESTA

TOTAL GENERAL (\$)

5.396.900



Cesantías Porvenir
Liquidación telefónica o Internet
Comprobante de consignación

CIUDAD

Pamplona

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN				TIPO DE APORTANTE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT. ☒	C.C. ☐	C.E. ☐	DV	Empleado ☒ Independiente ☐
5474309				2	
Nombre o Razón Social JOSE FERNANDO RUSIL BUSTO					
Dirección CALLE 5 #6-77				Teléfono 5682678	
CLAVE				FORMA DE PRESENTACIÓN DETALLES	
5189056				Disquete ☐	Listado ☐ Cantidad de hojas



(415)7709998002210(8020)0011644118

FORMA DE PAGO		
CHEQUES	BANCOS LOCALES	VALOR (\$)
BANCO	No. CHEQUE	
TOTAL CHEQUES \$		
EFECTIVO \$		5.396.900
TOTAL CONSIGNACIÓN \$		5.396.900

ENTIDAD RECAUDADORA			
Banco AV Villas	000-14700-9	Banco de Bogotá	000-35000-9
o de Occidente	256-02700-4	Banco Popular	070-21303-8

No. 1 1644118

AL REALIZAR EL PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DE LA PLANILLA DE DETALLES DE CESANTÍAS, CUYA CLAVE, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y VALOR COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE, O EN SU DEFECTO NOMBRE DEL BANCO, OFICINA, FECHA Y VALOR QUE COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE.

Nombre *[Firma]*
FIRMA RESPONSABLE

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARÁ COMO VÁLIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

Banco de Bogotá 462 Pamplona
Srv 2121 M2462004 Usu6911 T1296
CCte000350009 12/02/10 14:51 H.NO
CESANTÍAS PORVENIR
Us:0011644118
Valor Efectivo:5,396,900.00
Valor Cheque:0.00
Valor NC:0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:5,396,900.00

Este pago no es válido sin el timbre o sello de caja.

UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE CESANTÍAS LIQUIDADOS TELEFÓNICAMENTE O TRANSMITIDOS A TRAVÉS DE INTERNET; PRESENTADOS EN LISTADO DE COMPUTADOR O DISQUETE

OCT-05

-EMPLEADOR-

RE03-FTP-01 / V.1.2

Sociedad Administradora del Fondo de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. NIT. 860.144.331-3



Cesantías Porvenir

Liquidación telefónica o Internet
Comprobante de consignación

CIUDAD Pamplona			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT. X	C.C.	C.E.
5474309			
DV	TIPO DE APORTANTE		
2	Empleador ☒ Independiente ☐		
Nombre o Razón Social Jose Fernando Rosal Bustos			
Dirección Calle 5 # 6-77		Teléfono 5682678	
CLAVE		FORMA DE PRESENTACIÓN DE DETALLES	
4711538		Disquete ☐ Listado ☐ Cantidad de hojas	



(415)7709998002210(8020)0011313928

FORMA DE PAGO		
CHEQUES BANCOS LOCALES		VALOR (\$)
BANCO	No. CHEQUE	
TOTAL CHEQUES		
EFECTIVO		4.421.000
TOTAL CONSIGNACIÓN		4.421.000
ENTIDAD RECAUDADORA		
Banco AV Villas	000-14700-9	Banco de Bogotá
Banco de Occidente	256-02700-4	Banco Popular
		000-35000-9
		070-21303-8

No. 1 1313928

AL REALIZAR EL PRESENTE PAGO, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, EL EMPLEADOR DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DE LA PLANILLA DE DETALLES DE CESANTÍAS, CUYA CLAVE, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y VALOR COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE, O EN DEFECTO NOMBRE DE BANCO, OFICINA, FECHA Y VALOR COINCIDEN CON ESTE COMPROBANTE.

Nombre: Jose Fernando Rosal Bustos
Firma Responsable: [Firma]

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARÁ COMO VÁLIDA LA FECHA DE TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

CC: 00035000912/02/88 3 18 PM

Us: 0011313928
Valor Efectivo: 4.421.000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Cheque 50: 0.00
Valor HC: 0.00
Valor Total: 4.421.000.00

Este pago no es válido sin el timbre o sello de caja

UTILICE ESTE COMPROBANTE PARA CONSIGNAR APORTES DE CESANTÍAS LIQUIDADOS TELEFÓNICAMENTE O TRANSMITIDOS A TRAVÉS DE INTERNET; PRESENTADOS EN LISTADO DE COMPUTADOR O DISQUETE.

OCT - 05

— EMPLEADOR —

RE03-FTR-01 / V. 1.2

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. NIT. 800.144.331.3

DESPRENDIBLE: COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS. GUÁRDELO

Nit Empresa _____

Nombre del Trabajador

JOSE LUIS PARRA

Cédula del trabajador 5091 244 721

Radicado _____

Fecha _____

Nombres			Cédulas			Código
1			1			Fecha: AGOSTO 8/08
2	F.	Oligoencefalico	2			No. de Radicación: 6529
3			3			Recibido por:
4	Fc.	JOSE LUIS	4			
5			5			
6		A	6			
7			7			

Observaciones: _____

C.E. Certificado de Estudio

C.U. Constancia Universitaria

C.I. Certificado Instituto Idóneo

C.S. Certificado de Supervivencia

C.D. Certificado % de Discapacidad

R.C. Registro Civil

C.C. Cédula de Ciudadanía

D.P.S. Documento Padres Subsidio

DE MERCADO Y PUBLICIDAD
COMFAORIENTE

VIGILADA
AL INSTITUTO VENEZOLANO
DEL SEGURO FAMILIAR

COMFAORIENTE

Servicio ágil y oportuno

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

NIT. 830.008.686-1

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES - INGRESO Y RETIRO DE TRABAJADORES

HOJA

No. DE

NOMBRE O RAZON SOCIAL Jose Fernando Pardo Bustos		NIT/C.C. 5474309		FORMULARIO AFILIACION No. 1	
REGION 54		CIUDAD Pamplona		DEPARTAMENTO Nariño	
ELEFONO 30320712		COD. CENTRO DE TRABAJO 00		NOVEDADES DESCENTRALIZADAS	
FUNCIONARIO RESPONSABLE Jose Fernando Pardo		AREA Gerente			

TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	NOVEDAD	FECHA NOVEDAD	CODIGO CARGO	CENTRO TRABAJO	SUCURSAL	SALARIO BASICO DE INGRESO	FECHA NACIMIENTO	SEXO	CODIGO EPS	CODIGO AFP
C.C. ☒ T.IDENT. ☐	1099244721	Josman Ugal	ING. ☐ RET. ☐	9-06 2003	25	plm		461.000	16-01 89	M ☒ F ☐	Salud	Aviacion
C.C. ☒ T.IDENT. ☐	5463425	Pamela Quintana	ING. ☐ RET. ☐	9-06 2003	25	plm	Pamplona	461.000	14-16 89	M ☒ F ☐	Salud	Aviacion
C.C. ☐ T.IDENT. ☐		Jenny Ingrid Gonzalez Espinoza	ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		
C.C. ☐ T.IDENT. ☐			ING. ☐ RET. ☐							M ☐ F ☐		

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
RIESGOS PROFESIONALES
Nit. 830.008.686 - 1

16 JUN 2008

CUCUTA
RECIBIDO PARA ESTUDIO

- | | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------|--|
| 1. EJECUTIVO / GERENTE | 8. TÉCNICO | 15. MÉDICO | 22. SOLDADOR | 29. MADRE COMUNITARIA |
| 2. SECRETARIA | 9. CONDUCTOR | 16. CELADOR | 23. ELECTRICISTA | 30. ADMINISTRADOR / SUPERVISOR COORDINADOR |
| 3. AUXILIAR DE OFICINA / DIGITADOR | 10. SERVICIO DOMESTICO SERVICIOS GENERALES | 17. CAJERO | 24. EBAJISTA / CARPINTERO | 31. OPERADOR DE MAQUINAS |
| 4. ANALISTA / PROFESIONAL | 11. DOCENTE / PROFESOR INSTRUCTOR | 18. ESTILISTA / (PELUQUERIA) | 25. LAVADOR | 32. INSTALACION Y MANTENIMIENTO / PLOMERO |
| 5. ASESOR COMERCIAL / VENTAS | 12. CARGUERO | 19. PANADERO / PASTELERO / COCINERO | 26. AUXILIAR DE OBRA | 33. OFICIOS VARIOS |
| 6. ASESOR | 13. MESERO | 20. BODEGUERO | 27. ACTIVIDADES DEL CAMPO | |
| 7. MENSAJERO | 14. MECANICO / LATONERO / PINTOR | 21. ENFERMERIA | 28. JARDINERO | |

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

CODIGO CARGO

01

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARP

PERSONA QUE RECIBE

Nancy P. Contreras Pardo

CARGO

Ejecutiva - (Gerente)

NOMBRE AGENCIA

CUCUTA

CODIGO AGENCIA

300004

FECHA

16 JUN 2008

HORA

6:00

Nancy P. Contreras Pardo

FIRMA Y SELLO

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL C.C.

5474309

NIT. 830.008.686-1 ARP 005 RD-X-04

ORIGINAL: ARP - COPIA: CLIENTE

2114125

INDICACIONES QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO EN LOS ESPACIOS SOMBRADOS O DE USO EXCLUSIVO DE LA EPS

AFILIACION DEL COTIZANTE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR COMO APARECE EN EL CARNET.

1er. Apellido: Quintero 2do. Apellido: Quintero 3er. Nombre: Joseman 2do. Nombre: Yaniel
R.C. ☐ C.C. ☐ NIT. ☐ NUIP ☐ Numero de Identificación: 1.099 244 721 Fecha de Nacimiento: 9 6 2009
Acción: ☐ P.A. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐

PO DE NOVEDADES DEL COTIZANTE

ACTUALIZACION DATOS BASICOS DEL COTIZANTE O BENEFICIARIO	3. ACTUALIZACION DE CERTIFICADOS PARA BENEFICIARIOS	8. EXCLUSION DE BENEFICIARIOS
1A. CAMBIO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION ☐	3A. CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD ☐	8A. JUZGADO EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ☐
1B. DIRECCION Y TELEFONO DOMICILIO ☐	3B. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD TEMPORAL ☐	8B. POR MUERTE ☐
1C. FECHA NACIMIENTO ☐	3C. CERTIFICADO DE INCAPACIDAD PERMANENTE ☐	8C. POR SEPARACION, DIVORCIO O NULIDAD DE MATRIMONIO ☐
1D. NOMBRES Y APELLIDOS ☐	4. CAMBIO DE EMPLEADOR ☐	8D. OTROS ☐
2. INCLUSION DE BENEFICIARIOS	5. CAMBIO DE IPS MEDICA Y/O ODONTOLÓGICA ☐	9. SOLICITUD DE CARNET ☐
2A. ADICIONALES ☐	6. INTERRUPCIÓN DE AFILIACIÓN POR SALIDA DEL PAIS ☐	10. TRASLADO DE AFILIACIÓN POR CAMBIO DE CIUDAD ☐
2B. DIRECTOS ☐	7. RETIRO DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE ☐	

III. TIPO DE NOVEDADES DEL EMPLEADOR

11. ACTUALIZACION DATOS BASICOS DE LA EMPRESA ☐ 11C. CAMBIO DE NIT ☐
11A. CAMBIO DE CIUDAD PARA PAGO DE APORTES ☐ 11D. CAMBIO DE RAZON SOCIAL ☐
11B. CAMBIO DE DIRECCION Y TELEFONO ☐

IV. RITE DEL TIPO DE NOVEDAD

TIPO NOVEDAD	TDI	No. IDENTIFICACION ANTERIOR	TDI	No. IDENTIFICACION NUEVO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	PARENTESCO	UPC	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO DIA	MES	AÑO
a. <u>CL/2405-38</u>														
b. <u>B. SMITH</u>														
c														
d														

DILIGENCIE ESTE CAMPO SI HA MODIFICADO LA INFORMACION DEL COTIZANTE O EL EMPLEADOR (EN LAS SIGUIENTES NOVEDADES 1B, 5, 11B)

DIRECCION	TELÉFONO	CIUDAD / MUNICIPIO	BARRIO	DEPARTAMENTO	ZONA	IPS MEDIC	IPS ODONTOLÓGICA
		<u>Pinoy</u>		<u>Nariño</u>		<u>DIPCO</u>	

OBSERVACIONES:

Nuevo

NOTAS DE SOPORTE ANEXOS:

MENTO: Declaro bajo la gravedad del juramento, que la novedad reportada es cierta.

Joseman Yaniel Quintero
FIRMA DEL AFILIADO, EMPLEADOR O ENTIDAD ORIGINADORA DE LA PENSION

V. INFORMACION DEL EMPLEADOR O ENTIDAD QUE PAGA LA PENSION

TIPO DE IDENTIFICACION	Numero de Identificación	D.V.	Nombre o Razon Social	Total Empleados de la Empresa
1. Tipo de Empresa: ☐ Oficial ☐ Privada ☐ Mixto ☐ Actividad Económica	<u>SA 79 309</u>		<u>Jose Fernando Ruiz Bustos</u>	
2. Direccion Domicilio Principal	<u>CL/54 6-77</u>			
3. Ciudad / Municipio	<u>Pinoy</u>			
4. Direccion Lugar de Trabajo del Cotizante	<u>La Equidad</u>			
5. Administradora de Riesgos Profesionales	<u>IPM</u>			
6. Ciudad / Municipio				
7. Direccion Lugar de Trabajo del Cotizante				
8. Administradora de Fondos de Pensiones				
9. Zona	<u>U</u>			
10. Departamento	<u>Nariño</u>			
11. Fax				

INFORMACION SOBRE EL EMPLEADO O PENSIONADO COTIZANTE:

Ocupación	Cargo Actual	Ciudad donde se radicará el pago	Ciudad y Fecha	Ingreso Base / Mesada Pensional	Forma de Presentación	Fecha de Ingreso a la Empresa	Salario	IPS	Variable	Integral
<u>Empleado</u>	<u>Empleado</u>	<u>Pinoy</u>	<u>9/06/2009</u>	<u>461.300</u>	<u>Unico</u>	<u>9/06/2009</u>				
Firma y Sello del Empleador o Entidad Originadora de la PENSION										

Nombre ASESOR: Joseman Yaniel Quintero CÉDULA: 09 06 2008 FECHA RECIBIDO: 9/06/2009 REVISADO: 9/06/2009 APROBADO: 9/06/2009 GRABADO: 9/06/2009 VALIDADO: 9/06/2009

Extracto Fondo de Cesantías Porvenir

NIT. 800.170.043-7

Nombre del Afiliado: PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL
Dirección: CL 5 6 77 CENTRO
Ciudad / Dpto: -
Número de Cuenta: 0012585470-2
218108 38238 4/5

Nº Identificación: 1094244721
Fecha de Afiliación: 20090216
Periodo: 20140401 - 20140930
Fecha de Expedición: 14/10/2014
Extracto N°: 2014-3-02417521

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
Y CESANTÍAS PORVENIR S.A. NIT. 800.044.341-3



RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL PARA EL PERIODO (20140401 - 20140930)

Nombre de la Subcuenta	Saldo Inicial		Movimientos del Periodo				Saldo Final	
	Pesos	Aportes	Retiros	Traspasos entre Subcuentas	Rendimientos	Pesos		
Subcuenta corto plazo	662,879.26	0.00	670,070.37	0.00	7,191.11	0.00		
Subcuenta largo plazo	3,020,168.27	670,070.37	0.00	0.00	72,347.21	3,762,585.85		
Total	3,683,047.53	670,070.37	670,070.37	0.00	79,538.32	3,762,585.85		

DETALLE DE LOS MOVIMIENTOS SUBCUENTA DE CORTO PLAZO

Concepto	Fecha de consignación del aporte en el fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de consignación o retiro de aportes en la subcuenta del afiliado (aaaa/mm/dd)	Valor de la Unidad	Periodo (aaaa)	Cuenta Individual	
					En pesos	En unidades
Saldo inicial al 20140401			24,974.91453		662,879.2	26.54180
DISTRIBUCION MASIVA SALE DE CP	20140816	20140816	25,245.849718	2014	670,070.3	28.541803
Rendimientos abonados durante el periodo			0.00000		7,191.1	0.00000
Saldo final al 20140930			25,380.96975		0.0	0.00000

DETALLE DE LOS MOVIMIENTOS SUBCUENTA DE LARGO PLAZO

Concepto	Fecha de consignación del aporte en el fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de consignación o retiro de aportes en la subcuenta del afiliado (aaaa/mm/dd)	Valor de la Unidad	Periodo (aaaa)	Cuenta Individual	
					En pesos	En unidades
Saldo inicial al 20140401			26,368.41667		3,020,168.2	114.53733
DISTRIBUCION MASIVA ENTRA ALP	20140816	20140816	26,930.728392	2014	670,070.3	24.881266
Rendimientos abonados durante el periodo			0.00000		72,347.2	0.00000
Saldo final al 20140930			26,987.69026		3,762,585.8	139.41859

RENTABILIDADES

Nombre de la Subcuenta	Rentabilidad acumulada del portafolio efectiva anual	Rentabilidad mínima del portafolio efectiva anual	Rentabilidad de la subcuenta individual efectiva anual	Rendimientos abonados durante los últimos dos años
Subcuenta Corto Plazo	3.12%	2.09%	0.76%	\$19,429.17
Subcuenta Largo Plazo	3.19%	1.08%	-0.84%	\$148,108.90

Rentabilidad efectiva anual de la cuenta individual - últimos 24 meses.

(i) La rentabilidad de la Subcuenta de Corto Plazo se calcula para los últimos 3 meses y la rentabilidad de la Subcuenta de Largo Plazo para los últimos 24 meses.

Extracto Fondo de Pensiones Obligatorias

Tipo de Fondo al que pertenece el Afiliado: FONDO MODERADO
 Nombre del Afiliado: PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL
 Dirección: CL 5 6 77 CENTRO
 Ciudad / Dpto: PAMPLONA-
 Número de Cuenta: 3293678
 218106 38238 2/5

Fecha de afiliación: 2008/06/27
 N° Identificación: 1,094,244,721
 Período: 2014/07/01 - 2014/09/30
 Fecha de expedición: 14/10/2014
 Extracto N° 2014/3 02417521

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
 Y CESANTIAS PORVENIR S.A. NIT. 800144.331-3



RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL DE AHORRO PENSIONAL

Tipo de Fondo	Saldo Inicial Pesos	Movimiento de Período				Saldo Final Pesos
		Aportes	Retiros	Traspaso entre Tipos de Fondos	Rendimientos	
Pen. Obl. Moderado	5,833,155	213,810	0	0	82,918	6,131,883
Totales	5,833,155	213,810	0	0	82,918	6,131,883

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO MODERADO

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Período Cotizado	Días	Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización				
							Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Supervivencia	Comisión de Administración	Cuenta Individual
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2014/07/01											
Aporte obligatorio . Jose Fernando rosai	2014/07/08	2014/07/17	2014/06	30	616,000	99,077	0	9,289	11,401	7,087	5,835,155
Aporte obligatorio . Jose Fernando rosai	2014/08/13	2014/08/19	2014/07	30	616,000	99,302	0	9,310	11,401	7,087	71,300
Aporte obligatorio . Jose Fernando rosai	2014/09/04	2014/09/11	2014/08	30	616,000	98,753	0	9,259	11,401	7,087	71,504
Rendimientos Abonados durante el periodo											82,918
Saldo final de aportes Obligatorios al 2014/09/30											6,131,883

Saldo final aportes obligatorios	6,131,883	189,772,235
Saldo final aportes voluntarios	0	0,000,000
Saldo total Retención contingente	0	0,000,000

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO MODERADO DURANTE EL ÚLTIMO PERÍODO DE CALCULO DE RENTABILIDAD MÍNIMA (N/A) CON CORTE AL (N/A)				Rendimientos Abonados en la Cuenta Individual del FONDO MODERADO durante los últimos 48 meses	
Rentabilidad del Fondo		Rentabilidad Mínima Obligatoria			
N/A		N/A			N/A

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA

Cuenta Individual	Comisión de Administración	Seguros de Invalidez y Supervivencia	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Fondo de Solidaridad Pensional	Total Porcentaje de Cotización Aplicado sobre el Ingreso Base de Cotización
11,50%	1,15%	1,85%	1,50%	0,00%	16,00%

INFORMACIÓN SOBRE SU BONO PENSIONAL

*En nuestro sistema de información hemos registrado su aceptación a no derecho a bono pensional.

En caso de haber cotizado más de 150 semanas a entidades públicas, privadas o al ISS para pensión, antes de su primera afiliación a un fondo de pensiones, es indispensable que nos suministre dicha información a través de nuestros canales de servicio. *

OBSERVACIONES

Ingresa a www.generacionporvenir.com y conoce tips para construir tu futuro financiero.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir en línea

Afilados Bogotá: 416399 - Cali: 463722 - Medellín: 404355 - Barranquilla: 483359 - Otras ciudades: 0 8000 9 0800
 Empresas Bogotá: 416399 - Cali: 463722 - Medellín: 404355 - Barranquilla: 3858083 - Otras ciudades: 08000 91440
 E: porvenir@cesantias.com W: www.porvenir.com.co

Favor informar las inconsistencias en los movimientos o saldo de su cuenta a nuestra Auditoría Interna Fax: 339 0101 al A.A. 241 800 de Bogotá D.C. o a la Revisoría Fiscal KYMG Ltda. al A.A. 9122 de Bogotá D.C. Defensor del Consumidor Financiero: Bertha García Mesa. Cra 11 A N° 96 - 51 Oficina 203 Teléfono: 610 8161 - Bogotá D.C. denuncia@porvenirincustodiados.com

Fondo de Pensiones Obligatorias

Nombre del Afiliado: PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL
 Dirección: CL 5 6 77 CENTRO
 Ciudad/Dpto: PAMPLONA-
 Número de Cuenta: 3293678
 37038 1/3
 SZ *6

Nº Identificación: 1 094 244 721
 Fecha de Afiliación: 2006/06/27
 Periodo: 2014/10/01 - 2014/12/31
 Fecha de Expedición: 15/01/2015
 Extracto Nº: 20144 00407286

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
 Y CESANTIAS PORVENIR S.A. NIT. 800144-391-9



Resumen de mi cuenta individual de ahorro pensional



Mi saldo
anterior
6,131,883

+



Lo que
aporté
215,557

+



Mis
rendimientos
189,620

=



Mi saldo
actual
6,537,060

A 01 de octubre de 2014

Entre octubre y diciembre de 2014

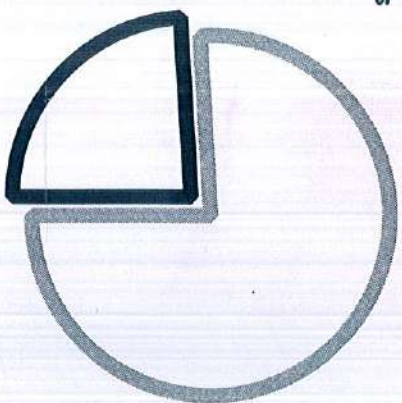
Entre octubre y diciembre de 2014

A 31 de diciembre de 2014



Mi saldo actual

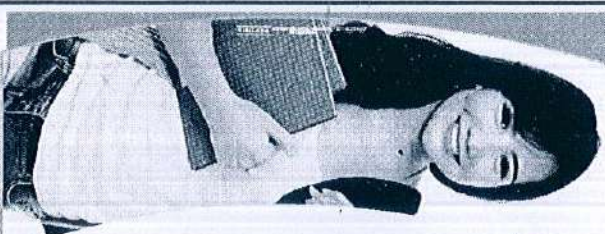
Rendimientos
24%
\$1,589,992



Aportes
76%
\$4,947,068

Nota: Esta gráfica ilustra la participación de los rendimientos y aportes en el saldo total de su cuenta individual de ahorro pensional.

Asesoría Pensional



En Porvenir tienes más de lo que piensas,
y sabemos que mereces más.

Queremos que las buenas decisiones que tomas hoy
se vean reflejadas positivamente en tu futuro.
Te invitamos a conocer tu camino pensional.

Comunícate a nuestra Línea de Servicio al Cliente
y pregunta por la Asesoría Pensional por
Videoconferencia.

Recuerda... Estar cotizando para Pensión te permite
a ti y a tu familia estar amparados ante una invalidez
o muerte.



porvenir en línea
 Atención 24/7: 01-800-011-1111 - Medellín: 04-4332727 - Barranquilla: 04-3858163 - Otras ciudades: 01-800-011-1111
 Bogotá: 01-800-011-1111 - Medellín: 04-4332727 - Barranquilla: 04-3858163 - Otras ciudades: 01-800-011-1111
 Efectuar peticiones y consultas: @porvenircolombiano.com

Favor informar las inconsistencias en los movimientos o saldo de su cuenta a nuestra Auditoría Interna Fax: 339 0101, al A.A. 241800 de Bogotá D.C. o a la Asesoría Fiscal XPMG Ltda al A.A. 9122 de Bogotá D.C. Defensor del Consumidor Financiero: Bertha García Mesa. C.A. 11 A N° 96 - 51 Oficina 205, Teléfono: 610 8761 - Bogotá D.C. defendidaporvenir@antfzbgpdc.com

Fondo de Pensiones Obligatoria

Nombre del Afiliado: PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL
 Dirección: CL 5 6 77 CENTRO
 Ciudad / Dpto: PAMPLONA-
 Número de Cuenta: 3293678
 218105 38238 1/5

N° Identificación: 1.094.244.721
 Fecha de Afiliación: 2008/06/27
 Período: 2014/07/01 - 2014/09/30
 Fecha de Expedición: 14/10/2014
 Extracto N°: 20143 02417521

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
 Y CESANTÍAS PORVENIR S.A. NIT° 800.014.331-3

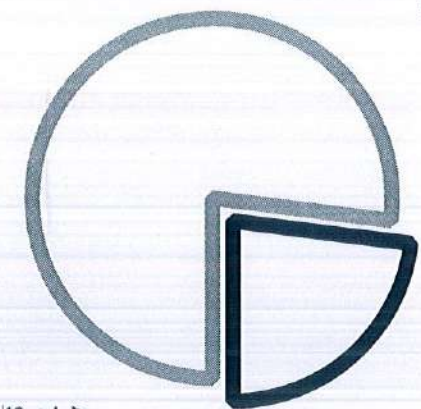


Resumen de mi cuenta individual de ahorro pensional

 Mi saldo anterior 5,835,155	+	 Lo que aporté 213,810	+	 Mis rendimientos 82,918	=	 Mi saldo actual 6,131,883
A 01 de julio de 2014		Entre julio y septiembre de 2014		Entre julio y septiembre de 2014		A 30 de septiembre de 2014

Mi saldo actual

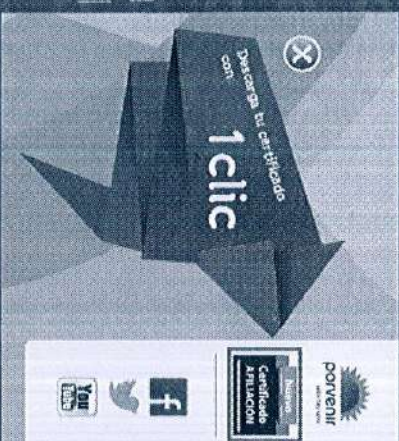
Rendimientos
 23%
\$ 1,400,372



Aportes
 77%
\$ 4,731,511

Nota: Esta gráfica ilustra la participación de los rendimientos y aportes en el saldo total de su cuenta individual de ahorro pensional.

Certificados



En Porvenir sabemos que muchas veces necesitas presentar tu certificado de afiliación a Pensiones y Cesantías para contrataciones laborales u otro tipo de trámites que realizas con frecuencia y que requieren que obligatoriamente estés haciendo aportes a tu Fondo Pensional. Por esa razón hemos creado un mecanismo en nuestro blog www.generacionporvenir.com para que puedas descargar tu Certificado de Afiliación cada vez que lo necesites con un solo clic.

Este botón naranja te permite descargar el documento siguiendo estos dos pasos:

1. Ingresa tu tipo y número de documento, y haz clic en Continuar.
2. Si tienes Pensiones Obligatorias y/o Cesantías, podrás descargar el Certificado haciendo clic en Generar Certificado.

porvenir en línea

Afilados Bogotá: 744.674 • Cali: 487.727 • Medellín: 604.155 • Barranquilla: 385.516 • Otras ciudades: 01800 51 0890
 Empresas: Bogotá: 744.674 • Cali: 487.727 • Medellín: 604.155 • Barranquilla: 385.516 • Otras ciudades: 01800 51 0890
 Correo: porvenir@porvenir.com.co • www.porvenir.com.co

Favor informar las incongruencias en los movimientos o saldo de su cuenta a nuestra Auditoría Interna Fax: 339.0101, al A.A. 241800 de Bogotá D.C. o a la Revisoría Fiscal (RIF) Ltda. al A.A. 9122 de Bogotá D.C. Defensor del Consumidor: Bertha García Rivas, Cc 11 A N° 96 - 51 Oficina 203, Teléfono: 610 9161 - Bogotá D.C. Defensorporvenir@ustanbogadecol.com

Extracto Fondo de Cesantías Porvenir

NIT. 800.170.043-7

Nombre del Afiliado: **PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL**
 Dirección: **CL 5 6 77 CENTRO**
 Ciudad / Dpto: **0012585470-2**
 Número de Cuenta: **218107 38238 3/5**

Nº Identificación: **1094244721**
 Fecha de Afiliación: **20090216**
 Período: **20140401 - 20140930**
 Fecha de Expedición: **14/10/2014**
 Extracto N°: **2014-3-02417521**

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
 Y CESANTÍAS PORVENIR S.A. NIT. 800.144.331-3

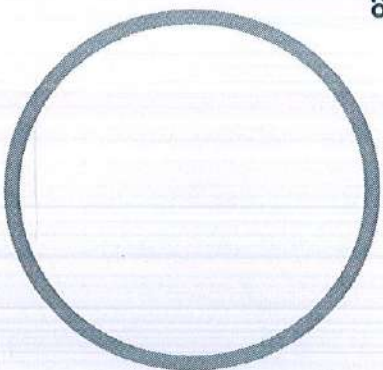


Resumen de mi cuenta individual

Saldo inicial	+	Aportes	+	Mis rendimientos	-	Mis retiros	=	Mi Saldo actual
3,683,047		670,070		79,538		670,070		3,762,585
A 01 de abril de 2014		Entre abril y septiembre de 2014		Entre abril y septiembre de 2014		Entre abril y septiembre de 2014		A 30 de septiembre de 2014

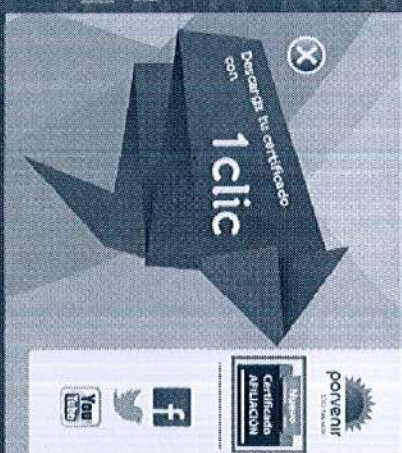
Mi saldo actual

Subcuenta de corto plazo
0.00%
\$ 0



Subcuenta de largo plazo
100.00%
\$ 3,762,585

Nota: Esta gráfica ilustra la participación de las subcuentas de corto y largo plazo en el saldo total de su cuenta individual.



Certificados

En Porvenir sabemos que muchas veces necesitas presentar tu certificado de afiliación a Pensiones y Cesantías para contrataciones laborales u otro tipo de trámites que realizas con frecuencia y que requieren que obligatoriamente estés haciendo aportes a tu Fondo Pensional. Por esa razón hemos creado un mecanismo en nuestro blog www.generacionporvenir.com para que puedas descargar tu Certificado de Afiliación cada vez que lo necesites con un solo clic.

- Este botón haría que te permite descargar el documento siguiendo estos dos pasos:
1. Ingresa tu tipo y número de documento, y haz clic en Continuar.
 2. Si tienes Pensiones Obligatorias y/o Cesantías, podrás descargar el Certificado haciendo clic en Generar Certificado.



Atención en línea
 Bogotá: 800.170.043-7 - Call Center: 01.800.043.331 - Oficina Bogotá: 01.800.043.331
 Medellín: 01.800.043.331 - Cali: 01.800.043.331 - Barranquilla: 01.800.043.331
 Envías: Bogotá: 01.800.043.331 - Medellín: 01.800.043.331 - Cali: 01.800.043.331 - Barranquilla: 01.800.043.331
 Correo: porvenir@porvenir.com.co - Web: www.porvenir.com.co

Favor informar los movimientos en los movimientos o saldo de su cuenta a nuestra Auditoría Interna Fax: 339.0101, al A.A. 241800 de Bogotá D.C., o a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda. al A.A. 9122 de Bogotá D.C. Detentador del Caudatario Financiero: Bertha García Meza, Cc 11 A No 96- 51 Oficina 203, Teléfono: 610.8161 - Bogotá D.C. detentadorporvenir@ustaribogados.com

Extracto Fondo de Pensiones Obligatorio

Tipo de Fondo al que pertenece el Afiliado: FONDO MODERADO
 Nombre del Afiliado: PARRA QUINTANA JOSMAN URIEL
 Dirección: CL 5 6 77 CENTRO
 Ciudad/Dpto: PAMPLONA-
 Número de Cuenta: 3233678
 37038 3/3

Fecha de Afiliación: 2008/06/27
 N° Identificación: 1.084.244.721
 Periodo: 2014/10/01 - 2014/12/31
 Fecha de Expedición: 15/01/2015
 Extracto N°: 20144 00407296

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES
 Y CESANTIAS PORVENIR S.A. NIT. 800444381-3



INFORMACIÓN CESANTIAS PORVENIR

Portafolio	Número Cuenta	Saldo Anterior	Total Créditos del Periodo	Total Débitos del Periodo	Traspasos entre Cuentas	Total Rendimientos del Periodo	Nuevo Saldo
CORTO PLAZO	12585470	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
LARGO PLAZO	12585470	3,782,586.85	0.00	0.00	0.00	67,915.62	3,830,501.47

OBSERVACIONES

Los afiliados actuales y nuevos que reciben la consignación de sus Cesantías entre el 1 de enero y el 14 de febrero de 2015 participan en el sorteo de 10 ipad Air 16 GB, 10 Iphone 4S 8GB y 10 audifonos Beats. Conoce más información en www.porvenir.com.co Autorizado por Colpuegos, Sorteo 7 de abril de 2015.



Porvenir en línea
 Aliados: Bogotá - Medellín - Cali - Barranquilla - Bucaramanga - Cúcuta - Guayaquil - Ibagué - Japurá - Leticia - Manizales - Medellín - Pereira - Rionegro - Santa Fe - Soledad - Toluca - Tunja - Villavicencio
 Entregas: Bogotá - Medellín - Cali - Barranquilla - Bucaramanga - Cúcuta - Guayaquil - Ibagué - Japurá - Leticia - Manizales - Medellín - Pereira - Rionegro - Santa Fe - Soledad - Toluca - Tunja - Villavicencio
 E: porvenir@porvenir.com.co W: www.porvenir.com.co

Favor informar las inconsistencias en los movimientos o saldo de su cuenta a nuestra Auditora Interna Fax: 339.0110, al A.A. 241830 de Bogotá D.C. o a la Revisora Fiscal KPMG Ltda. al A.A. 9122 de Bogotá D.C. Defensor del Consumidor Financiero: Bernha García Méza, Cto 11 A N° 96-51 Oficina 203, Teléfono: 6108161 - Bogotá D.C. defensorlaporvenir@ustartrabogados.com



porvenir

Tipo de Fondo	Saldo Inicial Pesos	Movimiento del Período				Saldo Final Pesos
		Aportes	Retiros	Traspaso entre Tipos de Fondos	Rendimientos	
Pen. Ochl. Moderado	6,131,883	215,557	0	0	189,620	6,537,060
Totales	6,131,883	215,557	0	0	189,620	6,537,060

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO MODERADO

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Periodo Colizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización						
			Dias				Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Supervivientes	Comisión de Administración	Cuenta Individual		
											En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2014/10/01								6,131,883	189,772,235	32,311,804,964			
Aporte obligatorio - jose fernando rosas	2014/10/09	2014/10/27	2014/09	30	616,000	99,146	0	9,285	11,401	7,087	71,363	2,108,795	32,308,257,964
Aporte obligatorio - jose fernando rosas	2014/11/06	2014/11/14	2014/10	30	616,000	98,675	0	9,251	11,401	7,087	70,936	2,169,271	32,700,466,935
Aporte obligatorio - jose fernando rosas	2014/12/09	2014/12/12	2014/10	30	616,000	101,237	0	9,491	11,401	7,087	73,258	2,272,028	32,966,190,294
Rendimientos Acumulados durante el periodo											189,623		
Saldo final de aportes Obligatorios al 2014/12/31											6,557,060	196,372,559	33,269,077,158

Saldo final aportes obligatorios	6.59.060	198.3725/9
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO MODERADO DURANTE EL ÚLTIMO PERÍODO DE CÁLCULO DE RENTABILIDAD MÍNIMA (N.A.) CON CORTE AL (N.A.)

Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la Cuenta Individual - FONDO MODERADO	MODERADO durante los últimos 48 meses
N/A	N/A	N/A	N/A

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA

Cuenta Individual	Comisión de Administración	Seguros de Invalidez y Supervivencia	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Fondo de Solidaridad Pensional	Total Porcentaje de Cotización Aplicado sobre el Ingreso Base de Cotización
11.50%	1.15%	1.85%	1.50%	0.03%	16.03%

INFORMACION SOBRE SU BONO PENSIONAL

*En nuestro sistema de información hemos registrado su aceptación a no derecho a bono pensional.

En caso de haber cotizado más de 50 semanas a entidades públicas, privadas o al ISS para pension, antes de su primera afiliación a un fondo de pensiones, es indispensable que nos suministre dicha información a través de nuestros canales de servicio.

PAGOS NO REGISTRADOS DEL EMPLEADOR

Nº Empleado	Nombre del Empleador	Periodo NO Registrado (aaaa/mm)	
		Desde	Hasta
5.474.309	. JOSE FERNANDO ROSAL	2014/11	2014/11

Consulta de Envío de Auto liquidación de aportes (PENSIONES)

Administradora: **PORVENIR**
 NIT: 800224808

Planilla Nro: 7501870718

Tipo Planilla: E

Transacción Nro: 39437569

Período de pago: 201011

Fecha de pago: 20101206

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Razón Social		Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación		Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()			
Dirección		Teléfono	Fax	Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678	5688198	PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal			Nro. Identificación		
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			C5474309		
Actividad Económica		Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción		Total	Total Afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		PRIVADA	NATURAL	NORMAL		7	2

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Pensiones													
Identificación del Afiliado	Tipo Registro	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. Em. Excl.	Edad	Mpco. Lab.	Monederos	Días Cotización	Salario Base	IBIC
1	CC	5474309	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	01	00			54	518	1	30	315.000	315.000
2	CC	108244721	PARRA JUANITANA JOHANN URIEL	01	00			54	518	1	30	315.000	315.000

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164.800	0	0
4) Días Mora	4	4	4
5) Más Intereses Mora	349	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	165.149	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:
NIT:69050675
7501870718Planilla Nro:
Tipo Planilla:E 39437569
201011Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:39437569
201011
20101206

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosa@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	C5474309
Total afiliados				7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cel.	Subtipo Cod.	Ext. No Punt.	Col. En Ext.	Dpto. Usib. Lmb.	Mód. Usib. Lmb.	Novedades												Días Cotización	Salario Base	IBC	Tarifa	Cotización obligación
1	CC 1345241	CHAPARRO ARQUINQUEAS LUIS JAIME		01	00			54	518													30	756.000	756.000	0.04	30.200
2	CC 8815288	CAVALS LIRIE JULIO CESAR		01	00			54	518													30	674.000	674.000	0.04	35.500
3	CC 4483425	IGNAZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.000
4	CC 109324427	PARRA OLIVERA JORHAN LIRIE		01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.000
5	CC 8815606	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.04	95.100
6	CC 10025778	ROSAL GARCIA VANIA TERESA		01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.04	43.800
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518													30	1.280.000	1.280.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTO LIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	295.600
2) Dias Mora	4
3) Más Intereses Mora	627
4) Total a Pagar (1) +	296.227

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

09/12/2010

Usuario: C88756609

SGI - Proveedor de tecnología

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT: 800250119
Planilla Nro: 7501870718
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 39437569

Periodo de pago:
Fecha de pago:

201012
20101206

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	CC C5474309
B. LIQUIDACIÓN DETALLADA				Total afiliados 6

Identificación del Afiliado

Tipo Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Est. No Perm.	Cot. En Exl.	Datos Libe. Libe	Mpda. Libe	Nóminas												Días Cotización	Salario Base	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.	Licencias Maternidad
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	876.000	874.000	0.1250	0	102.200	0	0		
1	CC 88152135	CALVIE URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	876.000	874.000	0.1250	0		
2	CC 5453125	GONZALEZ ESPINOZA JENNY	01	00			54	518		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	515.000	515.000	0.1250	0		
3	CC 1094244721	PAREJA DANTINA JOSEMAN URIEL	01	00			54	518		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	515.000	515.000	0.1250	0		
4	CC 88156609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	2.378.000	2.378.000	0.1250	0		
5	CC 80257778	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	1.091.000	1.091.000	0.1250	0		
6	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	30	1.380.000	1.380.000	0.1250	0		

Sistema General de Salud

C. TOTAL AUTOliquidación DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.633.000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	829.100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	1427612211
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	811.934
(6) Dias Mora	4
(7) Más Intereses Mora	1.758
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	813.692
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	813.692
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	813.692

Valor Total Nómina
\$ 6,633,000

09/12/2010

Usuario: C88156609

SOL - Proveedor de tecnología

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:
NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

Fecha de pago:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
899999239
7501870718
E 39437569
201011
20101206

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
ufrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	C5474309
B. LIQUIDACIÓN DETALLADA				Total afiliados
Información del Afiliado				7

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cén.	Salario Cén.	Ext. No Perm.	Cál. En Ext.	Dpto. Urib.	Mód. ub.	Novedades												Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 1462343	CHARRANCIA NICOLAS USIANE		01	00			54	518													30	796.000	796.000	0.03	22.700
2	CC 8815286	GAL VESTIBRE ALDO CESAR		01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.03	26.200
3	CC 596426	GONZALEZ SPINOLA JENCFALVARDO		01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.03	18.450
4	CC 108424721	PARRAQUIFAMA OSWALD RUEL		01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.03	15.450
5	CC 881564679	ROSAL GARCIA JUSFERNANDO		01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.03	71.800
6	CC 86237018	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.03	32.200
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518													30	1.260.000	1.260.000	0.03	37.800

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	221,600
2) Dias Mora	4
3) Más Intereses Mora	470
4) Total a Pagar (1) +	222.070

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

09/12/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(SENA)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

SENA
899999034
7501870718
E 39437569
201011
20101206

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	C5474309
B. LIQUIDACIÓN DETALLADA				Total afiliados
Información del Afiliado				7

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cat.	Subtipo Cat.	Ext. No Punt.	Col. En EML	Dísc. Usp. Lab.	Món. Usp. Lab.	Novedades												Días Cortados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Calificación del Afiliado
1		CC 13432343	CHAMPAGNE CAROLINA SUAREZ	01	00			54	518													30	754.000	754.000	0.02	15.200
2		CC 08152268	GALESI, RUBEN LOPEZ	01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.02	17.200
3		CC 0463429	GONZALEZ, ERNESTO JORGE	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.02	10.300
4		CC 1084244721	PARRAGA, JUAN JOSÉ	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.02	10.300
5		CC 18719629	ROSAL GUARANDA, JORGE	01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6		CC 80251078	ROSAL GUARANDA, HENRI	01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7		CC 88121235	ROSAL GUARANDA, HENRI	01	00			54	518													30	1.260.000	1.260.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTO LIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	147,900
2) Dias Mora	4
3) Más Intereses Mora	314
4) Total a Pagar (1) +	148,214

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

09/12/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:
NIT: 830008686
Planilla No: 8098137629
Tipo Planilla: E
Transacción No: 8098137629

Periodo de pago: 201010
Fecha de pago: 20101105

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	Nº 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosa@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	CS474309
				Total afiliados
				7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Co. Cor.	Salario Cor.	Ext. No. Punt.	Cel. F. Ext.	Dpto. Libe. Labo.	Mp. ub. Labo.	Novidades												Días Costados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Costización Obligatoria	Nueva Administración	
regist.									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				Tarifa	Código		ESP	AFP
1	CC 1345243	CHAPARRAQUEN EGASALUSAME	01	00			54	518													30	738.000	738.000	0.00822	000000000	4.000	EP5016	201001
2	CC 8815288	GAVALINDE LA DOINCA	01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.00822	000000000	4.000	EP5013	201001
3	CC 5481473	GOZAL EZE SANCHEZ ENCARNACION	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.00822	000000000	2.700	EP5013	201001
4	CC 1844247	PARRAGUIN TALIA JOSE MANUEL	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.00822	000000000	2.700	EP5013	201001
5	CC 8815689	ROSAL GARCIA ROSA FERNANDO	01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.00822	000000000	12.600	EP5013	201001
6	CC 8023278	ROSAL GARCIA ROSA FERNANDO	01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.00822	000000000	5.700	EP5013	201001
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA ROSA FERNANDO	01	00			54	518													30	1.260.000	1.260.000	0.00822	000000000	5.600	EP5013	201001

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38.700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38.700
(5) Dias Mora		2
(6) Mas Intereses Mora		41
(7) Aportes Mas Intereses Mora (4) + (6)		38.741
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38.741

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

Fecha de pago:

PORVENIR

800224808

8098137629

E

38038656

201010

20101105

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
Razón Social		NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS					
Dirección		Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77		5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail		Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica		Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		PRIVADA	NATURAL	NORMAL	7
					Total Afiliados
					CS474309
					2

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Pensiones													
Identificación del Afiliado													
Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No	Cot. En	Dpto	Mpio. ub.	Lab.	Días Cotizados	Salario Base	Valor No
1	CC-3462425	DONZALEZ ESPINOZA JENNY MARIBO	01	00				54	518		30	515.000	515.000
2	CC-109434121	PARRA QUINTANA JOSEMAN URIEL	01	00				54	518		30	515.000	515.000

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164.800	0	0
4) Días Mora	2	2	2
5) Más Intereses Mora	175	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	164.975	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE

890500675

8098137629

E

38038656

201010

20101105

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Sueldo Cot.	Ext. No Part.	Cot. en Ext.	Dep. Ubic. Lab.	Mon. Ubi. Lab.	Novedades	Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	Contribución obligatoria
1	CC 19452963	CHAPARRO ARACNECAS LUIS JAVIER		01	00			54	518		30	758,000	874,000	0.04	20,100
2	CC 88152268	GALVIS JUREL JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874,000	874,000	0.04	20,100
3	CC 54636425	GONZALEZ ESPINOZA JENICY MALINDO		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.04	20,000
4	CC 1084244721	PARRA GUINZANA JOSEMAN JUREL		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.04	20,000
5	CC 88156808	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2,378,000	2,378,000	0.04	56,100
6	CC 60251078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1,091,000	1,091,000	0.04	43,800
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1,280,000	1,280,000	0.04	50,400

C. TOTAL AUTO LIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	295,600
2) Dias Mora	2
3) Más Intereses Mora	313
4) Total a Pagar (1) +	295,913

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
800250119
8098137629
E
38038656

Periodo de pago:
Fecha de pago:

201011
20101105

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
lu.sifrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	CC 05474309
Total afiliados				6

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Salud

Tipo Afiliado		Documento	Tipo Cat		Subtipo Cat.	Ext. No	Col. Em.	Dpto. Ubic.	Mpio. ub.	Novedades												Días Contados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G.	Valor	Nro Autorización	Licencias Maternidad	Valor
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							
1	CC 0816266	CALVIERE JULIO CESAR	01	00			54	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518								
2	CC 5483-25	GONZALEZ ESPINOZA JENNY	01	00			54	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518								
3	CC 00424471	PARRA CLINTANA JOSEMAN JUREL	01	00			54	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518								
4	CC 8819609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518								
5	CC 0023178	ROSAL GARCIA YAMARA TERESA	01	00			54	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518								
6	CC 0817178	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	518								

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6,633,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	1,427,612,210
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	760,436
(6) Dias Mora	2
(7) Más Intereses Mora	878
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	761,314
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	761,314
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	761,314

Valor Total Nómina
\$ 6,633,000

10/11/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)

Administradora: **COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.**
 NIT: 805000427
 Planilla Nro: 8098137629
 Tipo Planilla: E
 Transacción Nro: 38038656

Periodo de pago: 201011
 Fecha de pago: 20101105

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (1)	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 8-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
lufrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	CC C5474309
				Total afiliados
				1

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No	Col. En	Dir. Ube	Mp. ub	NOVEDADES										Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Contracción obligatoria	Incapacidades E.G.	Licencias Maternidad
						Ext.	Lab.	Lab.	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT				
1	CC 1345243	CHAMPARO ARCAHUECAS LUIS	01	00			54	518																		
													</													

Sistema General de Salud

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	758.000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	94.700
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	94.700
(6) Días Mora	2
(7) Más Intereses Mora	100
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	94.800
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	94.800
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	94.800

Valor Total Nómina
\$ 758,000

Consulta de Envío de Auto liquidación de

(SENA)

Administradora:

SENA

NIT:

899896034

Planilla No:

8098137629

Tipo Planilla:

E

Transacción No:

38038656

Período de pago:

201010

Fecha de pago:

20101105

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	C5474309
B. LIQUIDACIÓN DETALLADA				Total afiliados
Información del Afiliado				7

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cal.	Salario Cot.	Est. No Perm.	Cal. En Est.	Dato. Urb. Lab.	Mto. up. Lab.	Novedades												Días Contados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
1		CC 13432343	CHAPARRA RUIZ NECA LUIS JAVIER	01	00			54	578		0	20		756.000	756.000	0.02		15.200								
2		CC 88722968	GALVARRUEBA LUIS ENRIQUE	01	00			54	578		0	20		874.000	874.000	0.02		17.500								
3		CC 5463425	CONZALEZ ESPINOZA JENNY VALENTINO	01	00			54	578		0	20		515.000	515.000	0.02		10.300								
4		CC 1084240721	PARRAQUIN TALA JOSE MANUEL	01	00			54	578		0	20		2.378.000	2.378.000	0.02		47.600								
5		CC 58746629	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	578		0	20		1.091.000	1.091.000	0.02		21.800								
6		CC 80287078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	578		0	20		1.260.000	1.260.000	0.02		25.200								
7		CC 88123735	ROSAL GARCIA FERRON BERTO	01	00			54	578		0	20		1.260.000	1.260.000	0.02		25.200								

C. TOTAL AUTO LIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	147,900
2) Dias Mora	2
3) Más Intereses Mora	157
4) Total a Pagar (1) +	148,057

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Periodo de pago:

Fecha de pago:

201009

20101008

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5-6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
hustrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	E
Nro. Identificación				Total afiliados
C5474309				7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Riesgos Profesionales

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Suplito Cot.	Ext. No Perm.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpda. ub. Lab.	Novedades										Días Certificados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Certificación obligatoria	Nueva Administradora	
										DE	TR	VO	VA	SA	NE	NO	VA	VA	VA				VA	VA		Tarifa	Código
1		CC 1342293	CHAPARRAQUINE CASILLAME	01	00			54	518	01	30	758,000	758,000	0.00522	000000000	4,000	EP9016	200601									
2		CC 8413284	GALVISURBES JULIO CESAR	01	00			54	518	01	30	874,000	874,000	0.00522	000000000	4,000	EP9013	200601									
3		CC 2493425	RONZALEZ SPINOLLA FERNANDO	01	00			54	518	01	30	515,000	515,000	0.00522	000000000	2,700	EP9013	200601									
4		CC 1094244721	PARRAGUITA MANABIANUEL	01	00			54	518	01	30	515,000	515,000	0.00522	000000000	2,700	EP9013	200601									
5		CC 88156609	ROSALGARCIA FERNANDO	01	00			54	518	01	30	2,378,000	2,378,000	0.00522	000000000	17,400	EP9013	200601									
6		CC 6035078	ROSALGARCIA FERNANDO	01	00			54	518	01	30	1,091,000	1,091,000	0.00522	000000000	5,100	EP9013	200601									
7		CC 88132135	ROSALGARCIA FERNANDO	01	00			54	518	01	30	1,260,000	1,260,000	0.00522	000000000	6,000	EP9013	200601									

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Días Mora		4
(6) Más Intereses Mora		82
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,782
(8) Menos Saldo A Favor Período Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,782

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

Fecha de pago:

PORVENIR

800224808

8094719356

E

36829030

201009

20101008

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5689198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	7
				Total Afiliados
				2

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado										Sistema General de Pensiones									
Tipo Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Supremo Cot.	Ext. No Pm.	Ext. En	Dpto. Upec. Lab.	Tipo. ut. Lab.	Novedades	Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Empleador	Total cotización	FSP	Valor No PAGA
1	CC 4842425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	01	00			54	518	NO	30	519.000	519.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0	0
2	CC 108224721	PARRA QUIRYANA JOSEMANUEL	01	00			54	518	NO	30	519.000	519.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164,800	0	0
4) Días Mora	4		4
5) Más Intereses Mora	349		0
6) Total a Pagar (3) + (5)	165,149	0	0

Valor Total Nómina

\$ 1,030,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Periodo de pago:

Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE

890500675

8094719356

36829030

201009

20101008

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubicación Lab.	Món. Lab.	Novedades												Días Contados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Costos de obligatoria
1	ICC 13452343	CHAPARRO ARCINIEGAS LUIS JAIME	01	00			54	518													30	158.000	756.000	0.04	30.000
2	ICC 84152486	GONZALEZ UNIBE JULIO CESAR	01	00			54	518													30	674.000	674.000	0.04	35.000
3	ICC 54036475	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.000
4	ICC 109424721	PARRA QUINANA JOSEMANUEL	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.000
5	ICC 88156009	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518													30	2.374.000	2.374.000	0.04	95.000
6	ICC 88157078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.04	43.000
7	ICC 88157135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518													30	1.280.000	1.280.000	0.04	50.000

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	295,600
2) Dias Mora	4
3) Más Intereses Mora	627
4) Total a Pagar (1) +	296,227

Valor Total Nómina	
	\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
800250119
8094719356
E 36829030

Período de pago:
Fecha de pago:

201010
20101008

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
hufisrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	CC C5474309
Total afiliados				6

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Documento	Nombre	Tipo Cnt.	Subtipo Cnt.	Est. No Perm.	Col. En Ex.	Dir. UDC	Mile. ub. Lab.	Nóminas	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UFC Adicional	Cotización de Seguros	Incapacidades E.O.	Licencias Maternidad
1	CC 8815268	GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518	1.758	30	874.000	874.000	0.1250	0	109.200	0	0
2	CC 5461435	GONZALEZ ESPINOZA JENNY	01	00			54	518	1.758	30	515.000	515.000	0.1250	0	64.400	0	0
3	CC 109424721	PARRA QUINTERO JOSEMANUEL	01	00			54	518	1.758	30	515.000	515.000	0.1250	0	64.400	0	0
4	CC 8815669	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518	1.758	30	2.378.000	2.378.000	0.1250	0	297.200	0	0
5	CC 6727076	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518	1.758	30	1.091.000	1.091.000	0.1250	0	136.400	0	0
6	CC 8815215	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518	1.758	30	1.260.000	1.260.000	0.1250	0	157.500	0	0

Sistema General de Salud

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.693.000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	829.100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829.100
(6) Dias Mora	4
(7) Más Intereses Mora	1.758
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	830.858
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	830.858
(11) Sumatoria de UFC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	830.858

Valor Total Nómina
\$ 6,693,000

13/10/2010

Usuario: C88156609

SGI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

Fecha de pago:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

899999239

8094719356

E

36829030

201009

20101008

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	PRIVADA	NATURAL	NORMAL	CS474309
B. LIQUIDACIÓN DETALLADA				Total afiliados 7

Información del Afiliado

														Papeles				
Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Salvo Cot.	Ext. No Permis.	Ext. En Ext.	Dep. Ofic. Lab.	Mód. Ofic. Lab.	Novedades				Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	ICC 10462943	CHARRINCARNECASLUISAME		01	00			54	518	0	30	795.000	795.000	0.03		20.700		
2	ICC 88152288	CAVILIBIBELJOCESAN		01	00			54	518	0	30	874.000	874.000	0.03		26.220		
3	ICC 5489425	GONZALEZESPINOZAJENYALUNICIO		01	00			54	518	0	30	515.000	515.000	0.03		15.450		
4	ICC 109824721	PARRAQUINAYALOSMANUEL		01	00			54	518	0	30	515.000	515.000	0.03		15.450		
5	ICC 88156609	ROSAL GARCIA FERNANDO		01	00			54	518	0	30	2.378.000	2.378.000	0.03		71.350		
6	ICC 80227078	ROSAL GARCIA MARTINEZA		01	00			54	518	0	30	1.097.000	1.097.000	0.03		32.200		
7	ICC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRAIBERTO		01	00			54	518	0	30	1.260.000	1.260.000	0.03		37.800		

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Período	221,600
2) Dias Mora	4
3) Más Intereses Mora	470
4) Total a Pagar (1) +	222,070

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(SENA)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

SENA
899999034
8094719356
E
36829030
201009
20101008



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Forma Presentación		Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS		Unico ()			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal							
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO							
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo Persona		Tipo de Acción		Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		PRIVADA		NATURAL		NORMAL		7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Lab.	Mpio. Lab.	Novidades												Profesionales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
										ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	Días Cotizados	Salario Básico	ISC	Tarifa	Colización obligatoria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	CC 1352343	CHAPARRA CARBONIEGAS LUIS JAVIER		01	00			54	518		30	758.000	0.02	15.200																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	147,900
2) Días Mora	4
3) Más Intereses Mora	314
4) Total a Pagar (1) +	148,214

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Administradora:
NIT: 830006686
Planilla Nro: 8089747775
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 8089747775

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Período de pago:
Fecha de pago:

201008
20100903

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	E
				Total afiliados
				7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No. Perra.	Cot. En Ext.	Opto. Usic Lab.	Mpco. ub. Lab.	Novedades	Días Contendidos	Salario Básico Contendidos	IBC	Centro de Trabajo Tarifa	Código	Cuización obligatoria	Nueva Administradora
1	CC 1343243	CHAPARRO ROLANDO CASAS	CHAPARRO ROLANDO CASAS	01	00	00	00	54	518	0	30	758,000	758,000	0,00522	000000000	4,000	EP5016
2	CC 88152068	GONZALEZ ESPINOZA ENYMAURICIO	GONZALEZ ESPINOZA ENYMAURICIO	01	00	00	00	54	518	0	30	874,000	874,000	0,00522	000000000	4,500	EP5013
3	CC 5463425	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	01	00	00	00	54	518	0	30	515,000	515,000	0,00522	000000000	2,700	EP5013
4	CC 084343721	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	01	00	00	00	54	518	0	30	515,000	515,000	0,00522	000000000	2,700	EP5013
5	CC 88152068	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	01	00	00	00	54	518	0	30	2,374,000	2,374,000	0,00522	000000000	12,400	EP5013
6	CC 88152068	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	01	00	00	00	54	518	0	30	1,091,000	1,091,000	0,00522	000000000	5,700	EP5013
7	CC 88152068	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	01	00	00	00	54	518	0	30	1,260,000	1,260,000	0,00522	000000000	6,000	EP5013

Sistema General de Riesgos Profesionales

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Período Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Días Mora	1	
(6) Más Intereses Mora	21	
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,721
(8) Menos Saldo A Favor Período Anterior	0	
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,721

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

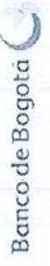
10/09/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8086747775
E
35212322
201008
20100903



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Forma Presentación		Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS		Unico ()			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal						Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO						C5474309	
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo Persona		Tipo de Acción		Total Afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS				NATURAL		0		7	

Sistema General de Pensiones														
Identificación del Afiliado														
Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
1	CC 540328	GONZALEZ ESPINOZA JENY MAURICIO												
7	CC 104244791	PARRA DUINTANA JOSEMAN URIEL												

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES			
	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Periodo Declarado	164,800	0	0
4) Dias Mora	1	1	1
5) Más Intereses Mora	91	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	164,891	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de (CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)



CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE

Administradora:
NIT: 890500675
Planilla Nro: 8085747775
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 35212322
Período de pago: 201008
Fecha de pago: 20100903



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682878	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal		
luisfrosal@velocom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0
Total afiliados			7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Udic. Lab.	Instit. ub. Lab.	Novidades												Días Cotizados	Salario Básico Cotizado	Salario Básico IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
										01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12					
1	CC 13452743		CHAPARRO ACHINIEGAS LUIS JAME	01	00			54	518													30	758.000	758.000	0.04	30.300
2	CC 88152268		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.04	35.000
3	CC 4403425		GONZALEZ ESPINOZA JENICY MAURICIO	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.600
4	CC 1094244721		PARRA QUINTERO JOSEMAN URIEL	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.600
5	CC 88152605		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.04	95.100
6	CC 80257078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.04	43.600
7	CC 88152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518													30	1.260.000	1.260.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	295.600
2) Días Mora	1
3) Más Intereses Mora	164
4) Total a Pagar (1) +	295.764

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

800250119

8089747775

E

35212322

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP

Período de pago:

Fecha de pago:

201009

20100903

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal	Nro. Identificación		
lufrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	CC C5474309		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	8

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Número	Tipo Cnt.	Subtipo Cnt.	Ext. No Pers.	Col. En Ext.	Opc. Ubic Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Sistema General de Salud									
											Días Contización	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Contización obligatoria	Incapacidades E.G. Nro Autorización	Valor	Licencias Maternidad Nro Autorización	Valor
1	CC 88152368	GALVIS URIBE JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874,000	874,000	0.1250	0	109,200		0		0
2	CC 5463425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.1250	0	64,400		0		0
3	CC 006324271	PIERBA QUINTANA JOSEMANUEL		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.1250	0	64,400		0		0
4	CC 88156609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2,378,000	2,378,000	0.1250	0	299,200		0		0
5	CC 80251278	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1,091,000	1,091,000	0.1250	0	136,400		0		0
6	CC 88152368	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1,360,000	1,360,000	0.1250	0	167,800		0		0

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6,633,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Dias Mora	1
(7) Más Intereses Mora	459
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	829,559
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	829,559
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	829,559

Valor Total Nómina
\$ 6,633,000

10/09/2010

Usuario: C88156609

SOL - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(ICBF)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
389999239
8089747775
E
35212322
201008
20100903



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Unico ()					
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS						
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad				Departamento	
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA				NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal						Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO						C5474309	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción				Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHÍCULOS		NATURAL	0				7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cód.	Subtipo Cód.	Ext. No Prim.	Cód. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Contados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452343	CHAPARRALCINIEGASLUISLAME		01	00			54	518		0	755.000	755.000	0.03	22.700
2	CC 88152068	GALVISURBIE JULIOCEBAR		01	00			54	518		0	874.000	874.000	0.03	25.270
3	CC 5483425	GONZALEZEPINOA JENYMAURICIO		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.03	15.450
4	CC 109434721	PARRAQUINTANA JOSMANUEL		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.03	15.450
5	CC 88156609	ROSALGARCIA JUSPERFERNANDO		01	00			54	518		0	2.378.000	2.378.000	0.03	71.300
6	CC 60257078	ROSALGARCIA MARITERESA		01	00			54	518		0	1.091.000	1.091.000	0.03	32.700
7	CC 88151135	ROSALGARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		0	1.260.000	1.260.000	0.03	37.800

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	221.600
2) Días Mora	1
3) Más Intereses Mora	123
4) Total a Pagar (1) +	221.723

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

10/09/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(SENA)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
89999034
8085747775
E
35212322
201008
20100903



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Unico ()	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad	
CALLE 5 6-77		5692678		5688198		PAMPLONA	
E-mail		Representante Legal				Departamento	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				NORTE DE SANTANDER	
Actividad Económica		Tipo Persona		Tipo de Acción		Nro. Identificación	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0		C5474309	
						Total afiliados	
						7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Ccc	Subtipo Ccc	Ext. No Pams.	Col. En EXT.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452343	CHAPARRA GARCIA LUIS JUAN		01	00			54	518		0	758.000	758.000	0.02	15.200
2	CC 88156268	GALVIS RIBE AULO CESAR		01	00			54	518		0	874.000	874.000	0.02	17.560
3	CC 5403426	GONZALEZ PINOZA JENY MAURICIO		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.02	10.300
4	CC 109144721	PARRA QUINTERO JUAN CARLOS		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.02	10.300
5	CC 88156268	ROSAL GARCIA JOSE FERNANDO		01	00			54	518		0	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6	CC 90251078	ROSAL GARCIA JUAN CARLOS		01	00			54	518		0	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7	CC 88156268	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		0	1.260.000	1.260.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	147,900
2) Dias Mora	1
3) Más Intereses Mora	82
4) Total a Pagar (1) +	147,982

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

830008686
8086163934
E
8086163934

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Periodo de pago: 201007
Fecha de pago: 20100805

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unica
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0
Nro. Identificación			Total afiliados
CS474309			7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subligo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mjto. ub. Lab.	Novedades	Salario Básico Cotizados	IBC	Centro de Trabajo Tarifa	Cotización obligatoria	Nueva Administradora
1	CC 13423243	CHAPARRAL SCHWETZ CASILLAS	CHAPARRAL SCHWETZ CASILLAS	01	00			54	518	030	375.000	750.000	0.00522	4.000	EP5016
2	CC 88152768	GONZALEZ ESPINOZA JENY MAURICIO	GONZALEZ ESPINOZA JENY MAURICIO	01	00			54	518	030	375.000	750.000	0.00522	4.000	EP5013
3	CC 1096244721	PARRAQUINTANA JORDAN MAURICIO	PARRAQUINTANA JORDAN MAURICIO	01	00			54	518	030	375.000	750.000	0.00522	2.700	EP5013
4	CC 1096244721	PARRAQUINTANA JORDAN MAURICIO	PARRAQUINTANA JORDAN MAURICIO	01	00			54	518	030	375.000	750.000	0.00522	2.700	EP5013
5	CC 88152768	ROSAL GARCIA ALBERTO FERNANDO	ROSAL GARCIA ALBERTO FERNANDO	01	00			54	518	030	1.290.000	1.290.000	0.00522	12.400	EP5013
6	CC 60257078	ROSAL GARCIA ALBERTO FERNANDO	ROSAL GARCIA ALBERTO FERNANDO	01	00			54	518	030	1.290.000	1.290.000	0.00522	5.700	EP5013
7	CC 88152768	ROSAL GARCIA ALBERTO FERNANDO	ROSAL GARCIA ALBERTO FERNANDO	01	00			54	518	030	1.290.000	1.290.000	0.00522	6.800	EP5013

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Dias Mora		2
(6) Más Intereses Mora		43
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,743
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,743

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

05/08/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224908
8086163934
E
33827348
201007
20100805

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Forma Presentación		Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS		Unico ()			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal						Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO						C5474309	
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo Persona		Tipo de Acción		Total Afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS				NATURAL		0		7	
								2	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubiq. Lab.	Mpdo. Lab.	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Cotización Voluntaria Empleador	Total cotización	FSP	Valor No Ret. A.V
1	CC 5483425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00			54	518	30	515.000	515.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0	0
2	CC 1064244771	PARRA QUINTANA JOSAMANI LIRIEL		01	00			54	518	30	515.000	515.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0	0

Sistema General de Pensiones

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164.800	0	0
4) Días Mora	2	2	2
5) Más Intereses Mora	183	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	164.983	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

05/08/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE
890500675
8086163934
E
33927348
201007
20100805



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col	Subtipo Col	Ext. No Faml.	Col. En Excl.	Dpto. Ubicación	Mpto. Ubicación	Novedades	Días Contados	Salario Básico	IIRC	Tarifa	Colización asignatoria
1	CC 13452343		CHAPARRO ARGONIEGAS LUIS JAIME	01	00			54	518		30	758,000	758,000	0.04	30,300
2	CC 88152208		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518		30	874,000	874,000	0.04	35,000
3	CC 5483425		GONZALEZ ESPINOZA JENCY MAURICIO	01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.04	20,600
4	CC 158424721		PARRA QUINTANA JOSEMAN JUREL	01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.04	20,600
5	CC 88158609		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518		30	2,378,000	2,378,000	0.04	95,100
6	CC 60257078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518		30	1,091,000	1,091,000	0.04	43,600
7	CC 88152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518		30	1,260,000	1,260,000	0.04	50,400

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	295,600
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	328
4) Total a Pagar (1) +	295,928

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

05/08/2010

Usuario: C88158609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

800250119
8086163934
E
33827348

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP

Período de pago:
Fecha de pago:

201008
20100805

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 G-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	CC 05474309
Total afiliados				6

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Cot.	Ext. En Pyme.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Mple. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico Cotizados	IBC	Tarifa	UPC Adicional obligatoria	Incapacidades E.G.		Licencias Maternidad	
																	Nro Autorización	Valor	Nro Autorización	Valor
1	CC 8152818		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00				54	518		30	575.000	875.000	0.1250	0	109.200	0		0
2	CC 5453125		GONZALEZ ESPINOZA JENNY	01	00				54	518		30	515.000	515.000	0.1250	0	64.400	0		0
3	CC 109424721		PARRA QUINTANA JOSEMANUEL	01	00				54	518		30	515.000	515.000	0.1250	0	64.400	0		0
4	CC 8155069		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00				54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.1250	0	297.200	0		0
5	CC 80237078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00				54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.1250	0	136.400	0		0
6	CC 8152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00				54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.1250	0	157.500	0		0

Sistema General de Salud

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.633,000
(2) Total Aporte del Período Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Días Mora	2
(7) Más Intereses Mora	919
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	830,019
(9) Menos Saldo A Favor Período Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	830,019
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	830,019

Valor Total Nómina

\$ 6,633,000

05/08/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(ICBF)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Período de pago:

Fecha de pago:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

899999239

8086163934

E

33827348

201007

20100805

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5632678	5638198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHÍCULOS		NATURAL	0	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Usb. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotización	Salario Básico	ISC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452343		CHAFERRO MARTINEZ CASILUJIANE	01	00			54	518													30	758,000	758,000	0.03	22,700
2	CC 48152268		GALVISURIBE JULIO CESAR	01	00			54	518													30	874,000	874,000	0.03	26,200
3	CC 4863425		GONZALEZ SPINOLAZA JENY MAURICIO	01	00			54	518													30	515,000	515,000	0.03	15,450
4	CC 058424721		PARRAQUINTANA JOSMANUEL	01	00			54	518													30	515,000	515,000	0.03	15,450
5	CC 98156090		ROSAL GARCIA JUAN FERNANDO	01	00			54	518													30	2,378,000	2,378,000	0.03	71,300
6	CC 40267078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518													30	1,091,000	1,091,000	0.03	32,700
7	CC 98152195		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518													30	1,260,000	1,260,000	0.03	37,800

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Período	221,600
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	246
4) Total a Pagar (1) +	221,846

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

05/08/2010

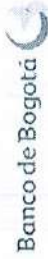
Usuario: C88156509

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
899999034
8086163934
E
33827348
201007
20100805



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 5 6-77	5682878	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal				
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 1345243	CHAPARRA GARCIA CARLOS JAIME		01	00			54	518		0	758.000	758.000	0.02	15.200
2	CC 8815238	GALVISURRIE JULIO CESAR		01	00			54	518		0	874.000	874.000	0.02	17.500
3	CC 5460425	GONZALEZ ESPINOZA JENYMAURICIO		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.02	10.300
4	CC 1094244721	PARRAQUINTANA JUSMANUEL		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.02	10.300
5	CC 85155005	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		0	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6	CC 80257078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		0	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		0	1.200.000	1.200.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	147,900
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	164
4) Total a Pagar (1) +	148,064

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

830008686
8082895477
E
8082895477

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Período de pago:
Fecha de pago:

201006
20100709



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo de Acción	Tipo Planilla
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	NATURAL	0	E
			Total afiliados
			7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Riesgos Profesionales														
Tipo regimen	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Prens.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpos. ub. Lab.	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo	
													Tarifa	Código
1	1	CC 13452343	CHAPARRO CARMELO GASLUIS MAINE	01	00	00	00	54	518	0	756.000	756.000	0.00522	000000000
2	2	CC 88153258	GALVIS RIBEIRO CESAR	01	00	00	00	54	518	0	515.000	515.000	0.00522	000000000
3	3	CC 5463205	GONZALEZ SPINAZZA ENO MAURICIO	01	00	00	00	54	518	0	515.000	515.000	0.00522	000000000
4	4	CC 309634721	PARAGUANTANA ROMAN PUEL	01	00	00	00	54	518	0	515.000	515.000	0.00522	000000000
5	5	CC 88156029	ROSAL GARCILLUSO FERNANDO	01	00	00	00	54	518	0	2.378.000	2.378.000	0.00522	000000000
6	6	CC 60287078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00	00	00	54	518	0	1.091.000	1.091.000	0.00522	000000000
7	7	CC 88152135	ROSAL GARCIA FERRALBERTO	01	00	00	00	54	518	0	1.260.000	1.260.000	0.00522	000000000

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Dias Mora		7
(6) Más Intereses Mora		150
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,850
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,850

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8082895477
E
32641293
201006
20100709



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7
				Total Afiliados
				2
				Nro. Identificación
				C5474309

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Empleador	Total cotización	FSP	Valor No Ret. A V
1	CC 5463025		GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	01	00			54	518	30	515.000	515.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0	0
2	CC 1094344721		PAREJA QUINTANA JOSEMAN LRIEL	01	00			54	518	30	515.000	515.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0	0

Sistema General de Pensiones

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Periodo Declarado	164.800	0	0
4) Días Mora	7	7	7
5) Más Intereses Mora	640	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	165.440	0	0

Valor Total Nómina

\$ 1,030,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE
8905000875
8082895477
E
32641293
201006
20100709



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	S. Subp. Col.	Ext. No. Perm.	Col. En. Excl.	Dep. Usb. Lab.	Mp. ub. Lab.	Norec. Lab.	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452343		CHAPARRO ARGENTAS LUIS JAME	01	00			54	518		30	758.000	758.000	0.04	30.300
2	CC 88152068		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.04	35.000
3	CC 5403425		GONZALEZ ESPINOZA JENICY MAURICIO	01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.04	20.600
4	CC 1054744721		PARRA OLIVIANA JOSEMAN LUIEL	01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.04	20.600
5	CC 88156009		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.04	95.100
6	CC 00257078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.04	42.600
7	CC 88152139		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Período	295.600
2) Días Mora	7
3) Más Intereses Mora	1.149
4) Total a Pagar (1) +	296.749

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

800250119
8082895477
E
32641293

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
Período de pago:
Fecha de pago:

201007
20100709

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	CC C5474309
Total afiliados				6

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubc. Lab.	Mpio. Ubc. Lab.	Novedades	Días Causados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional obligatoria	Incapacidades E.G.	Licencias Maternidad
1	CC 88152628	GALVIS URIBE JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.1250	0	100.200	Valor
2	CC 5463425	GONZALEZ ESPINOZA JENCY		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.1250	0	64.400	Valor
3	CC 109424721	PARRA QUINTANA JOSEMANUEL		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.1250	0	64.400	Valor
4	CC 88156609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.1250	0	297.200	Valor
5	CC 80725078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1.051.000	1.051.000	0.1250	0	130.400	Valor
6	CC 88152136	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.1250	0	157.500	Valor

C. TOTAL AUTOLICUIDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6,633,000
(2) Total Aporte del Periodo Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Dias Mora	7
(7) Más Intereses Mora	3.221
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	832,321
(9) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	832,321
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	832,321

Valor Total Nómina

\$ 6,633,000

09/07/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
899999239
8082895477
E
32841293
201006
20100709

Administradora:

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal				
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No. Pens.	Col. En. Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpda. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico Cotizados	IBFC	Tarifa	Colización obligatoria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º	13º	14º	15º	16º	17º	18º	19º	20º	21º	22º	23º	24º	25º	26º	27º	28º	29º	30º																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	CC 13452243		CHAPARRA GARCIA LUIS JAVIER	01	00			54	518																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Período	221,600
2) Días Mora	7
3) Más Intereses Mora	861
4) Total a Pagar (1) +	222,461

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
899999034
8082895477
E
32641293
201006
20100709

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unica ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHÍCULOS		NATURAL	0	C5474309
Total afiliados				7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No Penal.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Tipo. ub. Lab.	Novidades	Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13422343		CHAPARRA GARCIA NICOLAS JAVIER	01	00			54	518		30	758.000	758.000	0.02	15.200
2	CC 28152285		GALVISURE JUDICE SART	01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.02	17.500
3	CC 2463425		DONZAL ZEPENCA JENY MAURICIO	01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.02	10.300
4	CC 1094244721		PARRA QUINTANA JOSE MANUEL	01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.02	10.300
5	CC 38156005		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6	CC 50291078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7	CC 38152155		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	147,900
2) Dias Mora	7
3) Más Intereses Mora	575
4) Total a Pagar (1) +	148,475

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8079228559
E
31469172
201005
20100611

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Unico ()			
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309					
Dirección		Teléfono		Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682878		PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal				Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				C5474309	
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo de Acción		Total	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0		7	
						Total Afiliados	
						2	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mp. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Total cotización	FSP	Valor No Rec. A V
1	CC 5-63425	GONZALEZ ESPINOZA JENY MAURICIO		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.16	82,400	0	82,400	0	0
2	CC 159424171	PARRA QUINTANA JORMAN LUIEL		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.16	82,400	0	82,400	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Periodo Declarado	164,800	0	0
4) Días Mora	9	9	9
5) Más Intereses Mora	842	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	165,642	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

830008686
8079228559
E
8079228559

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Período de pago: 201005
Fecha de pago: 20100611

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal	Nro. Identificación		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	C5474309		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	NATURAL	0	E	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo reglar	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Gpto. Lab.	Ubi. Lab.	Vpo. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo		Cotización obligatoria	Nueva Administradora	
															Tarifa	Código		EPS	AFP
1	CC 13452243	CHAPARRA GARCIA LUIS JAME		01	00			54	54	518		30	758.000	758.000	0.00522	000000000	4.000	EPSE16	230501
2	CC 88152728	GALVISURE BEAULOCESAR		01	00			54	54	518		30	874.000	874.000	0.00522	000000000	4.600	EPSE13	230501
3	CC 5483425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00			54	54	518		30	515.000	515.000	0.00522	000000000	2.700	EPSE13	230501
4	CC 1094244721	PARRAGUIN TANA GOSMAN LUREL		01	00			54	54	518		30	515.000	515.000	0.00522	000000000	2.700	EPSE13	230501
5	CC 88152728	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.00522	000000000	12.400	EPSE13	230501
6	CC 60282028	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.00522	000000000	5.700	EPSE13	230501
7	CC 88152725	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	54	518		30	1.200.000	1.200.000	0.00522	000000000	6.000	EPSE13	230501

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Días Mora		9
(6) Más Intereses Mora		198
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,898
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,898

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:

NIT: 890500675
Planilla Nro: 8079228559
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 31469172
Periodo de pago: 201005
Fecha de pago: 20100611



CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Razón Social		Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)		
Dirección		Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal			Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			C5474309	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona		Tipo de Acción	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afilado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Món. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico Cotizados	Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
										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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	CC 13432743	CHAFARRO ALCHEMIGAS LUIS JAIME		01	00			54	518																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	295,600
2) Dias Mora	9
3) Más Intereses Mora	1,511
4) Total a Pagar (1) +	297,111

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:
NIT: 899999239
Planilla Nro: 807922859
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 31489172
Período de pago: 201005
Fecha de pago: 20100811

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()
Dirección	Teléfono	Fax	Nombre Sucursal
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	Departamento
E-mail	Representante Legal		NORTE DE SANTANDER
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		Nro. Identificación
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	C5474309
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	Total afiliados
			7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pers.	Cot. En Ext.	Dpto. Urb. Lab.	Móvil. Urb. Lab.	Novedades	Días Cotización	Salario Básico	Parafiscales	Cotización obligatoria
1	CC 13452343	CHARRORIO CARMELO GARCIA	CHARRORIO CARMELO GARCIA	01	00			54	518		30	758.000	IBC	22.700
2	CC 88152768	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	01	00			54	518		30	874.000		26.200
3	CC 54094526	PARRA JINTAL JUAN MANUEL	PARRA JINTAL JUAN MANUEL	01	00			54	518		30	915.000		15.450
4	CC 1084244721	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	01	00			54	518		30	2.378.000		71.300
5	CC 88152688	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	01	00			54	518		30	1.091.000		22.700
6	CC 60297078	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	01	00			54	518		30	1.260.000		37.800
7	CC 88152135	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	ROSALGARCIA JUAN FERNANDO	01	00			54	518		30	1.260.000		37.800

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	221,600
2) Días Mora	9
3) Más Intereses Mora	1,133
4) Total a Pagar (1) +	222,733

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
89999034
8079228559
E
31469172
201005
20100611



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	Documento De	NI 5474309
Dirección	CALLE 5 8-77	Clase Aportante	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS
E-mail	luisfrosal@telecom.com.co	Forma Presentación	Unico ()
Actividad Económica	VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	Ciudad	PAMPLONA
		Fax	5688198
		Representante Legal	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO
		Tipo Persona	NATURAL
		Tipo de Acción	0
		Total afiliados	7
		Nombre Sucursal	NORTE DE SANTANDER
		Nro. Identificación	C5474309

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dep. ubi. Lab.	Mpda. ub. Lab.	No. de días	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452343	CHAPARRA DARCINE GABRIEL SAAVEDRA	01	00			54	518	30	30	756.000	756.000	0.02	15.200
2	CC 88152368	GALVISURIE JALISCO SAR	01	00			54	518	30	30	874.000	874.000	0.02	17.500
3	CC 8463425	GONZALEZ PINOZA JENY MAURICIO	01	00			54	518	30	30	515.000	515.000	0.02	10.300
4	CC 029424721	PARRAGUJANA JORGE MANUEL	01	00			54	518	30	30	515.000	515.000	0.02	10.300
5	CC 85156005	ROSALGARCIA JESER FERNANDO	01	00			54	518	30	30	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6	CC 82527078	ROSALGARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518	30	30	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7	CC 88152135	ROSALGARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518	30	30	1.260.000	1.260.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Período	147,900
2) Días Mora	9
3) Más Intereses Mora	756
4) Total a Pagar (1) +	148,656

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8070793920
E
29893221
201004
20100504



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal		
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()			
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento		
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER		
E-mail	Representante Legal					
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO					
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total	Total Afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7	2	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. (Unic. Lab.)	Mpjo. ut. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Empleador	Total cotización	FSP	Valor No Rec.A.V
1	CC 546326	GONZALEZ ESPINOZA JENY MAURICIO		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.16	82,400	0	0	82,400	0	0
2	CC 109424721	PARRA QUINTANA JOSEMAN JUREL		01	00			54	518		30	515,000	515,000	0.16	82,400	0	0	82,400	0	0

Sistema General de Pensiones

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Periodo Declarado	164,800	0	0
4) Días Mora	0	0	0
5) Más Intereses Mora	0	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	164,800	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

11/08/2010

Usuario: C88156009

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)

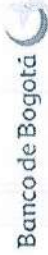


Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

800250119
8070793920
E
29893221

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
Período de pago:
Fecha de pago:

201005
20100504



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	CC C5474309
Total afiliados				6

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Nombre	Subtipo Cat.	Ext. No Pens.	Col. Ext. Pens.	Dpto. Lab.	Mpto. Lab.	Nevedades	Días Censados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G. Nro Autorización	Valor	Licencias Maternidad Nro Autorización	Valor
1	CC 88152928		GONZALEZ ESPINOZA JENY		01	00		54	518		30	874.000	874.000	0.1250	0	109.200		0		0
2	CC 5453425		PARRA GURITANA JOSMAN URIEL		01	00		54	518		30	515.000	515.000	0.1250	0	84.400		0		0
3	CC 1054244721		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00		54	518		30	515.000	515.000	0.1250	0	84.400		0		0
4	CC 88156609		ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00		54	518		30	2.278.000	2.278.000	0.1250	0	257.200		0		0
5	CC 00292078		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00		54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.1250	0	136.400		0		0
6	CC 88152135				01	00		54	518		30	1.365.000	1.365.000	0.1250	0	157.500		0		0

Sistema General de Salud

C. TOTAL AUTOLICUACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.633,000
(2) Total Aporte del Período Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Días Mora	0
(7) Más Intereses Mora	0
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	829,100
(9) Menos Saldo A Favor Período Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	829,100
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	829,100

Valor Total Nómina
\$ 6.633,000

11/06/2010

Usuario: C68156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

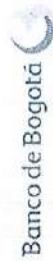


Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO
830008686
8070793920
E
8070793920

Periodo de pago:
Fecha de pago:

201004
20100504



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal		
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico			
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento		
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER		
E-mail	Representante Legal					
luisrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO					
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	E	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA														
Sistema General de Riesgos Profesionales														
Identificación del Afiliado														
Tipo registr	Afiliado	Documento	Nombre	Nº Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mp/m. ub. Lab.	Novedades	Días Cotización	Salario Básico	IBC	Cotización obligatoria
1	CC 1145243	CHAPA RODRIGUEZ CAI LUIS JAIME		01	00			54	518		30	758.000	758.000	4.000
2	CC 8815268	GALVIS REYES JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874.000	874.000	4.000
3	CC 3483425	GONZALEZ SPRINZA ENO MAURICIO		01	00			54	518		30	515.000	515.000	2.700
4	CC 10424721	PARRA QUINTANA JOSE MANUEL		01	00			54	518		30	515.000	515.000	2.700
5	CC 8815608	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	12.400
6	CC 6925278	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	5.700
7	CC 8815215	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1.280.000	1.280.000	6.800

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES		
No. Documento	Valor	
(1) Total Aporte del Periodo Declarado	38,700	
(2) Menos Incapacidades Pagadas	0	
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos	0	
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)	38,700	
(5) Dias Mora	0	
(6) Más Intereses Mora	0	
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)	38,700	
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior	0	
(9) Total a Pagar (7) - (8)	38,700	

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:
NIT:
Plantilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE
890500675
8070793920
E
29693221
201004
20100504

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Razón Social		Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)		
Dirección		Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal			Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			C5474309	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona		Tipo de Acción	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHÍCULOS		NATURAL		0	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubo Lab.	Mpio. Ubo Lab.	Novidades	Días Cotización	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452343	CHAPARRO ARCONIEGAS LUIS JAMIE		01	00			54	518		30	798.000	798.000	0.04	30.300
2	CC 88152748	GALVIS URIBE JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.04	35.000
3	CC 5483425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.04	20.800
4	CC 104744721	PARRA QUINTANA JOHANN LUIEL		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.04	20.800
5	CC 88156099	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.04	95.100
6	CC 80257078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.04	43.000
7	CC 88152735	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	295,600
2) Días Mora	0
3) Más Intereses Mora	0
4) Total a Pagar (1) +	295,600

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

899999239
8070793920
E
29693221
201004
20100504

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					Nombre Sucursal	
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación			
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()			
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77	5682878	5688198	PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal				Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				C5474309	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción		Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0		7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pems.	Col. En Ext.	Dpto. Ube. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotización	Salario Básico	IBIC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	OC 13652943	CHAFARRONCIECAS LUIS JAMIE		01	00			54	518		30	758.000	758.000	0.03	22.700
2	OC 48152268	GALVISURDE JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.03	26.200
3	OC 54652425	GONZALEZ SPINOLA JENYVAURICIO		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.03	15.500
4	OC 0862348721	PAREJO JUAN JOSÉ MANUEL		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.03	15.500
5	OC 38156259	ROSA GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2.375.000	2.375.000	0.03	71.300
6	OC 50251078	ROSAL GARCIA MARTINEZA		01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.03	32.700
7	OC 58152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.03	37.800

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

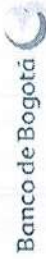
Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	221,700
2) Dias Mora	0
3) Más Intereses Mora	0
4) Total a Pagar (1) +	221,700

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
899999034
8070793920
E
29693221
201004
20100504



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal		Nro. Identificación		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		C5474309		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novenades	Días Cotización	Salario Básico	IBS	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 1302243	CHAPARRARCA MIEGAS LUIS JAVIER		01	00			54	518		30	798.000	798.000	0.02	15.200
2	CC 88152268	GALVISUR BE JULIO ENRIQUE		01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.02	17.500
3	CC 4463425	GONZALEZ ESPINOZA JEINOMY AURICIO		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.02	10.300
4	CC 108424721	PARRAQUINTANA JOSE MANUEL		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.02	10.300
5	CC 9815609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6	CC 90267078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7	CC 9812215	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	147.900
2) Días Mora	0
3) Más Intereses Mora	0
4) Total a Pagar (1) +	147.900

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8066873537
E
28668306
201003
20100408

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Unico ()			
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309					
Dirección		Teléfono		Fax		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal				Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				C5474309	
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo de Acción		Total	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0		7	
						Total Afiliados	
						2	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pen.	Cot. En Ext.	Cupo Ubic Lab.	Mpto. ub. Lab.	Días Cotizados	Novedades	Sueldo Básico Cotizados	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Cotización Voluntaria Empleador	Total cotización	FSP	Valor No Ret.A.V
1	CC 8403425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00			54	518	30		\$15.000	\$15.000	0.16	\$2.400	0	0	\$2.400	0	0
2	CC 109424721	PIARRA QUINTANA JOSMAN URIEL		01	00			54	518	30		\$15.000	\$15.000	0.16	\$2.400	0	0	\$2.400	0	0

Sistema General de Pensiones

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164.800	0	0
4) Días Mora	2	2	2
5) Más Intereses Mora	191	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	164.991	0	0

Valor Total Nómina

\$ 1,030,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

800250119
8066873537
E
28668306

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
Período de pago:
Fecha de pago:

201004
20100408

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación				Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Unico ()			
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS					
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail		Representante Legal				Nro. Identificación			
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				CC 05474309			
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo Persona		Tipo de Acción		Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS				NATURAL		0		6	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Salud									
Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pems.	Cot. En Lab.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.
1	CC 8815268		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00		54	518	518
2	CC 5463425		GONZALEZ ESPINOZA JENNY	01	00		54	518	518
3	CC 106424721		PARRA QUINTERO JOSEMAN URIEL	01	00		54	518	518
4	CC 8815609		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00		54	518	518
5	CC 60267078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00		54	518	518
6	CC 88152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00		54	518	518

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.633,000
(2) Total Aporte del Período Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Dias Mora	2
(7) Más Intereses Mora	961
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	830,061
(9) Menos Saldo A Favor Período Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	830,061
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	830,061

Valor Total Nómina
\$ 6,633,000

11/06/2010

Usuario: C88156809

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)



Banco de Bogotá

201003
20100408

Periodo de pago:
Fecha de pago:

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

830006686
8066873537
E
8066873537



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social	Documento De	Clase Aportante		Unico			
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS					
Dirección	Teléfono	Fax		Ciudad		Departamento	
CALLE 56-77	5682678	5688198		PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal					Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO					C5474309	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo de Acción		Tipo Planilla		Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	NATURAL	0		E		7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novidades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo Tarifa	Código	Cotización obligatoria	Nueva Administradora
1	CC 13452343	CHAFARRO CARMELO CASILUISAINE	01	00	00		54	518		30	758.000	758.000	0,00522	000000000	4.000	EP5016
2	CC 86152568	GALVISUR BEAULICEGAR	01	00	00		54	518		30	874.000	874.000	0,00522	000000000	4.600	EP5013
3	CC 5463225	GONZALEZ SPINOLTA JENYMAURICIO	01	00	00		54	518		30	515.000	515.000	0,00522	000000000	2.700	EP5013
4	CC 1094244771	PARRA QUINTANA JUAN MANUEL	01	00	00		54	518		30	515.000	515.000	0,00522	000000000	2.700	EP5013
5	CC 86154609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00	00		54	518		30	2.378.000	2.378.000	0,00522	000000000	17.400	EP5013
6	CC 86259278	ROSAL GARCIA MARIATERESA	01	00	00		54	518		30	1.091.000	1.091.000	0,00522	000000000	5.700	EP5013
7	CC 86152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00	00		54	518		30	1.260.000	1.260.000	0,00522	000000000	6.900	EP5013

Sistema General de Riesgos Profesionales

C. TOTAL AUTOLICUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Dias Mora		2
(6) Más Intereses Mora		45
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,745
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,745

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

11/06/2010

Usuario: C68156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:

NIT:

Planilla Nro:

Tipo Planilla:

Transacción Nro:

Periodo de pago:

Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE

890500875

8066873537

E

28668306

201003

20100408



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			C5474309
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Ext. No Pens.	Subtipo Cot.	Cot. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Mpio. Ubi. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CCF 13422343		CHAPARRA ARCHIEGAS LUIS JAIME		01	00	54	518	0	30	758.000	758.000	0.04	30.300
2	CCF 81152265		GALVIS URIBE JULIO CESAR		01	00	54	518	0	30	874.000	874.000	0.04	35.000
3	CCF 5483426		GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00	54	518	0	30	515.000	515.000	0.04	20.800
4	CCF 1342341721		PARRA GUINIANA JOSMAN LIREL		01	00	54	518	0	30	515.000	515.000	0.04	20.800
5	CCF 81154929		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00	54	518	0	30	2.378.000	2.378.000	0.04	95.100
6	CCF 62257078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00	54	518	0	30	1.051.000	1.051.000	0.04	43.600
7	CCF 81152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00	54	518	0	30	1.260.000	1.260.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	295,600
2) Dias Mora	2
3) Más Intereses Mora	343
4) Total a Pagar (1) +	295,943

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(ICBF)

Administradora:

NIT: 899999239
Planilla Nro: 8066873537
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 28668306
Período de pago: 201003
Fecha de pago: 20100408

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Nombrados	Días Cotización	Salario Básico	IBCF	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452243	CHAPARRAL/INICIAS/LESLIAM		0	30	758.000	758.000	0.03	22.700
2	CC 88152268	GALVISUR/BE JULIOSENAR		0	30	874.000	874.000	0.03	26.200
3	CC 4464325	GONZALEZ/INOZAJENYMAURICIO		0	30	515.000	515.000	0.03	15.500
4	CC 1045242721	PARRAQUINT/ANAL OSWALDIEL		0	30	515.000	515.000	0.03	15.500
5	CC 88152268	ROSAL GARCIA/JOSE FERNANDO		0	30	2.378.000	2.378.000	0.03	71.300
6	CC 88252278	ROSAL GARCIA/JOSE FERNANDO		0	30	1.091.000	1.091.000	0.03	32.700
7	CC 88152268	ROSAL GARCIA/JOSE FERNANDO		0	30	1.260.000	1.260.000	0.03	37.800

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	221,700
2) Dias Mora	2
3) Mas Intereses Mora	257
4) Total a Pagar (1) +	221,957

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
899999034
8066873537
E
28668306
201003
20100408

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0
Nro. Identificación			Total afiliados
C5474309			7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizaciones	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
1	CC 13452343	CHAPARRA ROLANDO	CHAPARRA ROLANDO	01	00			54	518													30	758,000	758,000	0.02	15,200
2	CC 86152268	GALVISARIBE JULIO CESAR	GALVISARIBE JULIO CESAR	01	00			54	518													30	874,000	874,000	0.02	17,500
3	CC 5483225	COZAL EZEQUIEL	COZAL EZEQUIEL	01	00			54	518													30	515,000	515,000	0.02	10,300
4	CC 106244721	PEREZ GARCIA LUIS FERNANDO	PEREZ GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518													30	515,000	515,000	0.02	10,300
5	CC 8815609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518													30	2,378,000	2,378,000	0.02	47,000
6	CC 80257078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518													30	1,091,000	1,091,000	0.02	21,800
7	CC 88132135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518													30	1,260,000	1,260,000	0.02	25,200

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	147,900
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	171
4) Total a Pagar (1) +	148,071

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8061806351
E
27275244
201002
20100304

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0
Total		Total Afiliados	
7		2	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Prens.	Col. En Ext.	Dpto. Urib. Lab.	Mp. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico Cotizados	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Cotización Voluntaria Empleador	Total cotización	FSP	Valor No PAGA
1	CC 5463425	GONZALEZ ESPINOZA ENCY MAURICIO		01	00			54	518		30	\$15.000	\$15.000	0.10	\$2.400	0	0	\$2.400	0	0
2	CC 104244721	PARRA DUINTANA JOSEMAN URIEL		01	00			54	518		30	\$15.000	\$15.000	0.10	\$2.400	0	0	\$2.400	0	0

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164,800	0	0
4) Días Mora	2	2	2
5) Más Intereses Mora	200	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	165,000	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

800250119
8061806351
E
27275244

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
Período de pago:
Fecha de pago:

201003
20100304



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal	NORTE DE SANTANDER	
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO	Nro. Identificación	
Actividad Económica	Tipo Empresa	CC C5474309	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	NATURAL	Tipo de Acción	
		0	
		Total afiliados	
		6	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Sistema General de Salud													
Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Perm.	Col. En Ext.	Depo. Ubi. Lab.	Mple. ub. Lab.	Días Cotizados	Salario Básico Cotizados	IBC	Tarifa
1	CC 84122968		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518	30	874.000	874.000	0,1250
2	CC 5461425		GONZALEZ ESPINOZA JENNY	01	00			54	518	30	515.000	515.000	0,1250
3	CC 109424721		PARRA QUINTANA JOSEMANUEL	01	00			54	518	30	515.000	515.000	0,1250
4	CC 81156609		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518	30	2378.000	2.378.000	0,1250
5	CC 60757078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518	30	1.051.000	1.051.000	0,1250
6	CC 81152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518	30	1.200.000	1.200.000	0,1250

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.633,000
(2) Total Aporte del Período Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Dias Mora	2
(7) Más Intereses Mora	1,008
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	830,108
(9) Menos Saldo A Favor Período Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	830,108
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10 + 11)	830,108

Valor Total Nómina
\$ 6.633,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:

830008686
8061806351
E
8061806351

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Período de pago: 201002
Fecha de pago: 20100304

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 56-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	E
				Total afiliados
				7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Prens.	Ext. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mora. Lab.	Novidades	Días Contados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo	Código	Colectación obligatoria	Nueva Administradora
1	CC 13452343	CHAPARRON CARMELO CASILUISAINE		01	00			54	518		0	758.000	758.000	0.0522	000000000	4.000	EPS
2	CC 88152768	GALVISURIBE JULIO CESAR		01	00			54	518		0	874.000	874.000	0.0522	000000000	4.000	EPS016
3	CC 5463525	GONZALEZ ESPINOZA JENY MAURICIO		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.0522	000000000	2.700	EPS013
4	CC 1054244721	PARRAQUINTANA LUIS MANUEL		01	00			54	518		0	515.000	515.000	0.0522	000000000	2.700	EPS013
5	CC 88146005	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		0	2.378.000	2.378.000	0.0522	000000000	12.600	EPS013
6	CC 80231078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		0	1.091.000	1.091.000	0.0522	000000000	5.700	EPS013
7	CC 88152735	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		0	1.260.000	1.260.000	0.0522	000000000	6.000	EPS013

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	No. Documento	Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Días Mora		2
(6) Más Intereses Mora		47
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (6)		38,747
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,747

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE
890500675
8061806351
E
27275244
201002
20100304



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Unico ()	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		PAMPLONA	
E-mail		Representante Legal				NORTE DE SANTANDER	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				Nro. Identificación	
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo de Acción		C5474309	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0		Total afiliados	
						7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pinta.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
1	CC 13452343	CHAFARRO ARCINIEGAS LUIS JAMIE		01	00			54	518													30	758.000	758.000	0.04	30.300
2	CC 88152048	GALVIS URIBE JULIO CESAR		01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.04	35.000
3	CC 5483425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY VALERICO		01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.600
4	CC 10424271	MARRA CUNTANA JOSEMANUEL		01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.600
5	CC 81156609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518													30	2.374.000	2.374.000	0.04	95.100
6	CC 60257076	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.04	43.500
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518													30	1.260.000	1.260.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	295,600
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	359
4) Total a Pagar (1) +	295,959

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:

NIT: 899999239

Planilla Nro: 8061806351

Tipo Planilla: E

Transacción Nro: 27275244

Periodo de pago: 201002

Fecha de pago: 20100304



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Unico ()	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad	
CALLE 5 6-77		5682678		5688198		PAMPLONA	
E-mail		Representante Legal				Departamento	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				NORTE DE SANTANDER	
Actividad Económica		Tipo Persona		Tipo de Acción		Nro. Identificación	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0		C5474309	
						Total afiliados	
						7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No Pams.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Npio. ub. Lab.	Novedades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 1362293	CHAVEZ ROA MARCELA SUSANNE		01	00			54	518		30	758.000	758.000	0.03	22.700
2	CC 8815208	GALEZURIEBE JULIO CESAR		01	00			54	518		30	874.000	874.000	0.03	26.200
3	CC 5463425	CONZALEZ PINOZAL ENCY MAURICIO		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.03	15.500
4	CC 106244721	PARRAGUETA LUIS MANUEL		01	00			54	518		30	515.000	515.000	0.03	15.500
5	CC 88159609	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00			54	518		30	2.378.000	2.378.000	0.03	71.300
6	CC 6287078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00			54	518		30	1.091.000	1.091.000	0.03	32.700
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518		30	1.260.000	1.260.000	0.03	37.800

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	221,700
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	269
4) Total a Pagar (1) +	221,969

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
899899034
8061806351
E
27275244
201002
20100304



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación		Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico (I)			
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad		Departamento	
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA		NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal				Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				C5474309	
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción		Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHÍCULOS		NATURAL	0		7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No Perm.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novedades												Días Cotización	Salario Básico	IBC	Parafiscales		Cotización obligatoria
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
1	CC 13452343		CHAPARRA GARCIN MECAS LUIS JAIME	01	00			54	518													30	758.000	758.000	0.02		15.200
2	CC 88152268		GALVISURI BEA LILIO CESAR	01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.02		17.500
3	CC 4463425		GONZALEZ ESPINOZA JEHOY MAURICIO	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.02		10.300
4	CC 10842417 21		PARRACQUINTANA JOSE MANUEL	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.02		10.300
5	CC 88156095		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.02		47.600
6	CC 80297178		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.02		21.800
7	CC 88152195		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518													30	1.260.000	1.260.000	0.02		25.200

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Período	147,900
2) Días Mora	2
3) Más Intereses Mora	180
4) Total a Pagar (1) +	148,080

Valor Total Nómina

\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (PENSIONES)



Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

PORVENIR
800224808
8057393778
E
26105321
201001 -
20100205

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Forma Presentación		Nombre Sucursal	
Razón Social		Documento De		Clase Aportante		Unico ()	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS		NI 5474309		B. EMPRESAS CON 200 O MENOS			
Dirección		Teléfono		Fax		Ciudad	
CALLE 5 6-77		5632678		5638198		PAMPLONA	
E-mail		Representante Legal				Nro. Identificación	
luisfrosal@telecom.com.co		ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				C5474309	
Actividad Económica		Tipo Empresa		Tipo de Acción		Total	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL		0		7	
						Total Afiliados	
						2	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mp. Lab.	Días Cotizaciones	Salario Básico	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Cotización Voluntaria Empleador	Total cotización	Valor No Rel. A. V
1	CC 5463425	GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO		01	00			54	578	30	\$15.000	\$15.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0
2	CC 109424721	PARRA QUINTANA JORSMAN URIEL		01	00			54	578	30	\$15.000	\$15.000	0.16	82.400	0	0	82.400	0

Sistema General de Pensiones

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1) Total Cotización Voluntaria Afiliados	0		
2) Total Cotización Voluntaria	0		
3) Total Aporte Período Declarado	164,800	0	0
4) Días Mora	3	3	3
5) Más Intereses Mora	300	0	0
6) Total a Pagar (3) + (5)	165,100	0	0

Valor Total Nómina
\$ 1,030,000

11/06/2010

Usuario: C58156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (SALUD)



Administradora:
NIT: 800250119
Planilla Nro: 8057393778
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 26105321

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
Período de pago: 201002
Fecha de pago: 20100205

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()	
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento
CALLE 5 6-77	5682878	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER
E-mail	Representante Legal			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHÍCULOS		NATURAL	0	CC C5474309
Total afiliados				6

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Salud

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Cot. En Ext.	Dpto. Lab.	Mp. Lab.	Novidades	Días Contados	Salario Básico	IBC	Tarifa	UPC Adicional	Cotización obligatoria	Incapacidades E.G. Nro Autorización	Valor	Licencias Maternidad Nro Autorización	Valor
1	CC 88152136	GALVIS URIBE JULIO CESAR		01	00	54	54	518	X	30	518.000	518.000	0.1250	0	106.200	0	0	0	0
2	CC 5453425	KONZALEZ ESPINOZA LENY		01	00	54	54	518	X	30	518.000	518.000	0.1250	0	84.400	0	0	0	0
3	CC 1064244721	PARRA GUINIANA JOSHMAN URIEL		01	00	54	54	518	X	30	518.000	518.000	0.1250	0	84.400	0	0	0	0
4	CC 88152136	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00	54	54	518	X	30	2.378.000	2.378.000	0.1250	0	297.200	0	0	0	0
5	CC 60257078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00	54	54	518	X	30	1.091.000	1.091.000	0.1250	0	138.400	0	0	0	0
6	CC 88152136	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00	54	54	518	X	30	1.260.000	1.260.000	0.1250	0	157.500	0	0	0	0

C. TOTAL AUTOLICUACIÓN DE APORTES

(1) Sumatoria de IBC	6.633,000
(2) Total Aporte del Período Declarado	829,100
(3) Menos Incapacidades Pagadas	0
(4) Menos Licencias de Maternidad Pagadas	0
(5) Valor Aportes Netos (2) - (3) - (4)	829,100
(6) Días Mora	3
(7) Más Intereses Mora	1,512
(8) Aportes Más Intereses Mora (5) + (7)	830,612
(9) Menos Saldo A Favor Período Anterior	0
(10) Subtotal a pagar (8) - (9)	830,612
(11) Sumatoria de UPC Adicional	0
(12) Total a Pagar (10) + (11)	830,612

Valor Total Nómina
\$ 6,633,000

11/06/2010

Usuario: C68156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 2

Consulta de Envío de Autoliquidación de aportes (RIESGOS PROFESIONALES)

Administradora:

NIT: 830008686
Planilla Nro: 8057393778
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 8057393778

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO

Período de pago: 201001
Fecha de pago: 20100205

Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal		
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico			
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento		
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER		
E-mail	Representante Legal		Nro. Identificación			
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		C5474309			
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Tipo Planilla	Total afiliados	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	E	7	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Identificación del Afiliado

Sistema General de Riesgos Profesionales														
Tipo	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubi. Lab.	Mp. Ubi. Lab.	Novedades	Días Contabilizados	Salario Básico	IBC	Centro de Trabajo
1	CC 1452043	CHAPARRONE CASILUISAINE		01	00	00		54	518	X	30	758.000	758.000	0.00522
2	CC 8615268	GALVISORRE ALDO CESAR		01	00	00		54	518	X	30	874.000	874.000	0.00522
3	CC 5433265	GONZALEZ SPINOLA JENNY MAURICIO		01	00	00		54	518	X	30	515.000	515.000	0.00522
4	CC 104244721	PARRAQUINTANAUS MANUEL		01	00	00		54	518	X	30	515.000	515.000	0.00522
5	CC 8615606	ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO		01	00	00		54	518	X	30	2.378.000	2.378.000	0.00522
6	CC 6025078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00	00		54	518	X	30	1.091.000	1.091.000	0.00522
7	CC 8615215	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00	00		54	518	X	30	1.260.000	1.260.000	0.00522

C. TOTAL AUTOLIQUDACIÓN DE APORTES

No. Documento		Valor
(1) Total Aporte del Periodo Declarado		38,700
(2) Menos Incapacidades Pagadas		0
(3) Menos Cot. Pagadas A Otros Riesgos		0
(4) Valor Aportes Netos (1) - (2) - (3)		38,700
(5) Días Mora		3
(6) Más Intereses Mora		71
(7) Aportes Más Intereses Mora (4) + (5) + (6)		38,771
(8) Menos Saldo A Favor Periodo Anterior		0
(9) Total a Pagar (7) - (8)		38,771

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Periodo de pago:
Fecha de pago:

CCF DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE
890500875
8057393778
E
26105321
201001
20100205



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal					
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()						
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento					
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER					
E-mail	Representante Legal			Nro. Identificación					
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO			C5474309					
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Total afiliados					
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	7					

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo Registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Ext. No Pena.	Cot. En Ext.	Dpto. Lab.	Mpio. Lab.	Novedades												Días Cotizados	Salario Básico Cotizado	IBC	Tarifa	Cotización obligatoria
										0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11					
1	CC 13452363		CHAPARRO ARCINIEGAS LUIS JAME	01	00			54	518													30	758.000	758.000	0.04	30.300
2	CC 88152268		GALVIS URIBE JULIO CESAR	01	00			54	518													30	874.000	874.000	0.04	35.000
3	CC 5483428		GONZALEZ ESPINOZA JENNY MAURICIO	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.600
4	CC 10434271		PAIRA JUNTANA JOSEMAN URIEL	01	00			54	518													30	515.000	515.000	0.04	20.600
5	CC 84156409		ROSAL GARCIA LUIS FERNANDO	01	00			54	518													30	2.378.000	2.378.000	0.04	95.100
6	CC 62257078		ROSAL GARCIA MARIA TERESA	01	00			54	518													30	1.091.000	1.091.000	0.04	43.600
7	CC 85152135		ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO	01	00			54	518													30	1.289.000	1.289.000	0.04	50.400

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Cotización	
1) Total Aporte del Periodo	295,600
2) Días Mora	3
3) Más Intereses Mora	539
4) Total a Pagar (1) +	296,139

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de (ICBF)

Administradora:
NIT: 899999239
Planilla Nro: 8057393778
Tipo Planilla: E
Transacción Nro: 26105321
Periodo de pago: 201001
Fecha de pago: 20100205

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Banco de Bogotá



A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación	Nombre Sucursal	
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()		
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad	Departamento	
CALLE 5 6-77	5682378	5688198	PAMPLONA	NORTE DE SANTANDER	
E-mail	Representante Legal				
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO				
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo Persona	Tipo de Acción	Nro. Identificación	
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS		NATURAL	0	C5474309	
				Total afiliados	7

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Tipo Col.	Subtipo Col.	Ext. No Pens.	Col. En Ext.	Dpto. Ubic. Lab.	Mpio. ub. Lab.	No. de Novedades	Días Cotizados	Salario Básico Cotizados	IBS	Tarifa	Cotización obligatoria
1	CC 13452943	CHAPARRALCINIEGASLUISJAME		01	00			54	518	X	30	758.000	758.000	0.03	22.700
2	CC 88152268	GALVISURBEBJULIOCESAR		01	00			54	518	X	30	874.000	874.000	0.03	26.200
3	CC 5465325	GONZALEZESPINOZAJENYMAURICIO		01	00			54	518	X	30	515.000	515.000	0.03	15.500
4	CC 109424721	PAIRAGUINATANALOSMANUEL		01	00			54	518	X	30	515.000	515.000	0.03	15.500
5	CC 88156079	ROSALGARCIALUIS FERNANDO		01	00			54	518	X	30	2.378.000	2.378.000	0.03	71.300
6	CC 60251078	ROSALGARCIA MARIATERESA		01	00			54	518	X	30	1.091.600	1.091.600	0.03	32.700
7	CC 58151135	ROSALGARCIA PEDRO ALBERTO		01	00			54	518	X	30	1.280.000	1.280.000	0.03	37.900

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Periodo	221,700
2) Días Mora	3
3) Más Intereses Mora	404
4) Total a Pagar (1) +	222,104

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

11/06/2010

Usuario: C88156609

SOI - Proveedor de tecnología

Página 1 de 1

Consulta de Envío de Autoliquidación de

(SENA)

Administradora:
NIT:
Planilla Nro:
Tipo Planilla:
Transacción Nro:
Período de pago:
Fecha de pago:

SENA
899999034
8057383778
E
28105321
201001
20100205



Banco de Bogotá

A. DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Razón Social	Documento De	Clase Aportante	Forma Presentación
JOSE FERNANDO ROSAL BUSTOS	NI 5474309	B. EMPRESAS CON 200 O MENOS	Unico ()
Dirección	Teléfono	Fax	Ciudad
CALLE 5 6-77	5682678	5688198	PAMPLONA
E-mail	Representante Legal		
luisfrosal@telecom.com.co	ROSAL BUSTOS JOSE FERNANDO		
Actividad Económica	Tipo Empresa	Tipo de Acción	Total afiliados
VENTA DE PARTES Y ACCESORIOS DE VEHICULOS	NATURAL	0	7
Nombre Sucursal		Nro. Identificación	
		C5474309	
Departamento		NORTE DE SANTANDER	

B. LIQUIDACIÓN DETALLADA

Información del Afiliado

Tipo registro	Afiliado	Documento	Nombre	Subtipo Col.	Ext. No Perm.	Col. En Ext.	Dpto. Ubo. Lab.	Mpio. ub. Lab.	Novidades	Días Cotizados	Salario Básico	IBC	Tu/r/a	Cotización obligatoria
1	CC 1345243	CHAPARRA GARCIA NEGRAS LUIS ALME		01	00		54	518	X	30	758.000	758.000	0.02	15.200
2	CC 8815208	GALVISUR DE JUAN LOZANAR		01	00		54	518	X	30	874.000	874.000	0.02	17.500
3	CC 5403425	GONZALEZ ESPINOZA BENYCTAURICIO		01	00		54	518	X	30	515.000	515.000	0.02	10.300
4	CC 104744721	PARRA QUINTANA JOS MANUEL		01	00		54	518	X	30	915.000	915.000	0.02	18.300
5	CC 8815609	ROSAL GARCIA JUS FERNANDO		01	00		54	518	X	30	2.378.000	2.378.000	0.02	47.600
6	CC 60251078	ROSAL GARCIA MARIA TERESA		01	00		54	518	X	30	1.091.000	1.091.000	0.02	21.800
7	CC 88152135	ROSAL GARCIA PEDRO ALBERTO		01	00		54	518	X	30	1.280.000	1.280.000	0.02	25.200

C. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

	Cotización
1) Total Aporte del Período	147,900
2) Días Mora	3
3) Más Intereses Mora	270
4) Total a Pagar (1) +	148,170

Valor Total Nómina
\$ 7,391,000

SERVITECA ROSAL
JOSÉ FERNANDO ROSAL BUSTOS
 CALLE 5 No- 6 - 77 PAMPLONA - NORTE DE
 SANTANDER
 NIT: 5.474.308 - 2

NOMINA PARA PAGO DE SUELDO

PERIODO DE PAGO
 ENERO DE 2010

NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	DEVENGADO	COMISIONES	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES FONDO DE SOLIDARIDAD	RETENCION EN LA FUENTE	OTRAS DEDUCCIONES	TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
LUIS FERNANDO ROSAL GARCIA	\$ 2.378.000	30	\$ 2.378.000	\$ 0	\$ 2.378.000		\$ 2.378.000	\$ 95.120	\$ 95.120	\$ 23.780			\$ 214.020	\$ 2.163.980	
PEDRO ALBERTO ROSAL GARCIA	\$ 1.260.000	30	\$ 1.260.000	\$ 0	\$ 1.260.000		\$ 1.260.000	\$ 50.400	\$ 50.400	\$ 0			\$ 100.800	\$ 1.159.200	
JAIME CHAPARRO ARONIEGAS	\$ 758.000	30	\$ 758.000	\$ 61.500	\$ 819.500		\$ 819.500	\$ 30.320	\$ 30.320	\$ 0			\$ 60.640	\$ 758.860	
JULIO CESAR CALVIZ URIBE	\$ 874.000	30	\$ 874.000	\$ 61.500	\$ 935.500		\$ 935.500	\$ 34.960	\$ 34.960	\$ 0			\$ 69.920	\$ 865.580	
MARIA TERESA ROSAL GARCIA	\$ 1.091.000	30	\$ 1.091.000	\$ 0	\$ 1.091.000		\$ 1.091.000	\$ 43.640	\$ 43.640	\$ 0			\$ 87.280	\$ 1.003.720	
JENCY MAURICIO GONZALEZ	\$ 515.000	30	\$ 515.000	\$ 61.500	\$ 576.500		\$ 576.500	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 0			\$ 41.200	\$ 535.300	
JOSMAN URIEL PARRA QUINTANA	\$ 515.000	30	\$ 515.000	\$ 61.500	\$ 576.500		\$ 576.500	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 0			\$ 41.200	\$ 535.300	
TOTALES	\$ 7.391.000		\$ 7.391.000	\$ 248.000	\$ 7.637.000	\$ 0	\$ 7.637.000	\$ 295.840	\$ 295.840	\$ 23.780	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 615.080	\$ 7.021.940

Neto pagado \$ 7.021.940

SON: Siete Millones Veintinueve Mil Novecientos Cuarenta Pesos M/Cte

Comprobante de Pago N°:

Cheques N°

Elaborador Por:

Revisado Por:

Aprobado Por:

Aportes Parafiscales	Valor	Otras Aportaciones	Valor
Salud	\$ 628.235	Cesantia	\$ 635.417
Riesgos Profesionales	\$ 38.581	Int. S/Cesantia	\$ 76.370
Fondo de Pensiones	\$ 886.920	Firma de Servicios	\$ 635.417
ICBF	\$ 221.730	Vacaciones	\$ 307.958
SENA	\$ 147.820	Esap	\$ 0
Sueldo Familiar	\$ 295.840	Escuelas industriales	\$ 0
Subtotal	\$ 2.218.826	Subtotal	\$ 1.857.182

Total Aportaciones \$ 3.876.088

52170

2057393779