ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 27370908
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2023-08-24

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 800201197 | D.V. | 7 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 15 NUMERO 15 77 | DEPARTAMENTO | CORDOBA | MUNICIPIO | CIENAGA DE ORO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8610 | CORREO ELECTRÓNICO | H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM | TELÉFONO | 7760127 |
| FAX | 7760127 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Pública | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 32873816 | PRIMER APELLIDO | CEBALLOS | SEGUNDO APELLIDO | TEHERAN |
| PRIMER NOMBRE | ANDREA | SEGUNDO NOMBRE | ISABEL | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 07 | Año: 2023 | Mes: 08 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 19 | | $65.876.854 | | 27370908 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-78734167 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES | $3.772.850 |
| CC-1067405594 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ARISTIZABAL SALAZAR GREY JOHANA | $4.318.665 |
| CC-1068668051 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL | $2.212.416 |
| CC-1067946113 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BURGOS GONZALEZ JUAN PABLO | $4.318.665 |
| CC-25875789 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA | $4.318.665 |
| CC-2759403 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL | $2.212.416 |
| CC-32873816 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CEBALLOS TERAN ANDREA ISABEL | $5.000.143 |
| CC-25869978 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA | $2.658.211 |
| CC-7377911 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL | $4.318.665 |
| CC-25871389 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA | $2.658.211 |
| CC-25868714 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ MARIA DE LA CONCEPCION | $2.212.416 |
| CC-8667190 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE | $5.772.690 |
| CC-25872603 | 01 | 5 | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | OROZCO GUZMAN SANDRA | $2.212.416 |
| CC-1233340673 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PAEZ SIERRA JULIO CESAR | $4.318.665 |
| CC-25871771 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO | $2.658.211 |
| CC-50852136 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA | $2.658.211 |
| CC-25872015 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | RAMOS CORONADO BORY LUZ | $2.658.211 |
| CC-25872201 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ | $4.318.665 |
| CC-2756547 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO | $3.278.462 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 78734167 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067405594 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1068668051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067946113 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25875789 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2759403 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 32873816 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25869978 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 7377911 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871389 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 25868714 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 8667190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872603 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1233340673 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871771 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 50852136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2756547 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 78734167 | COLPENSIONES | 30 | $3.772.850 | 0.1600000 | $603.700 | $0 | $0 | $603.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067405594 | PROTECCION | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1068668051 | COLFONDOS | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067946113 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25875789 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2759403 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 32873816 | COLFONDOS | 30 | $5.000.143 | 0.1600000 | $800.100 | $0 | $0 | $800.100 | $25.100 | $25.100 | $0 |
| CC - 25869978 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 7377911 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871389 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25868714 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 8667190 | COLPENSIONES | 30 | $5.772.690 | 0.1600000 | $923.700 | $0 | $0 | $923.700 | $28.900 | $28.900 | $0 |
| CC - 25872603 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1233340673 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871771 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 50852136 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872015 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872201 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2756547 | COLPENSIONES | 30 | $3.278.462 | 0.1600000 | $524.600 | $0 | $0 | $524.600 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 78734167 | EPS-S MUTUAL SER | 30 | $3.772.850 | 0.1250000 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.772.850 | 1 | 0.0243600 | $92.000 |
| CC - 1067405594 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 1068668051 | EPS-S MUTUAL - MOV | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 1067946113 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25875789 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 2759403 | SALUD TOTAL | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 32873816 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.000.143 | 0.1250000 | $625.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.000.143 | 1 | 0.0243600 | $121.900 |
| CC - 25869978 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 7377911 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871389 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25868714 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 8667190 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.772.690 | 0.1250000 | $721.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.772.690 | 1 | 0.0243600 | $140.700 |
| CC - 25872603 | SANITAS | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 1233340673 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871771 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 50852136 | SALUD TOTAL | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872015 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872201 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 2756547 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $3.278.462 | 0.1250000 | $409.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.278.462 | 1 | 0.0243600 | $79.900 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-78734167 | COMFACOR | 30 | $3.772.850 | 0.0400000 | $151.000 | 0.0200000 | $75.500 | 0.0300000 | $113.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067405594 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1068668051 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067946113 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25875789 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2759403 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-32873816 | COMFACOR | 30 | $5.000.143 | 0.0400000 | $200.100 | 0.0200000 | $100.100 | 0.0300000 | $150.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25869978 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-7377911 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871389 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25868714 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-8667190 | COMFACOR | 30 | $5.772.690 | 0.0400000 | $231.000 | 0.0200000 | $115.500 | 0.0300000 | $173.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872603 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1233340673 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871771 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-50852136 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-25872015 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872201 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2756547 | COMFACOR | 30 | $3.278.462 | 0.0400000 | $131.200 | 0.0200000 | $65.600 | 0.0300000 | $98.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 07 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PROTECCION | 1 | $691.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $691.000 |
| COLPENSIONES | 8 | $4.036.200 | $0 | $0 | $28.900 | $28.900 | 0 | $0 | $0 | $0 | $4.094.000 |
| SINAFP | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| COLFONDOS | 9 | $5.459.900 | $0 | $0 | $25.100 | $25.100 | 0 | $0 | $0 | $0 | $5.510.100 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| SANITAS | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | $0 | $276.600 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 14 | $6.601.800 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $6.601.800 | 0 | $0 | $0 | $6.601.800 | $0 | 0 | $0 | $0 | $6.601.800 | $0 | $0 | $6.601.800 |
| SALUD TOTAL | 2 | $608.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $608.900 | 0 | $0 | $0 | $608.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $608.900 | $0 | $0 | $608.900 |
| EPS-S MUTUAL SER | 1 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $471.700 | 0 | $0 | $0 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | $0 | $471.700 | $0 | $0 | $471.700 |
| EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | $0 | $276.600 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 19 | $1.605.900 | 0 | $0 | $0 | $1.605.900 | 0 | $0 | $1.605.900 | 0 | $0 | $0 | $1.605.900 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COMFACOR | 19 | $2.636.100 | 0 | $0 | $2.636.100 |
| SENA | 19 | $1.318.300 | 0 | $0 | $1.318.300 |
| ICBF | 19 | $1.977.100 | 0 | $0 | $1.977.100 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 5 | $8.235.600 |
| PENSIONES | 3 | $10.295.100 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $1.605.900 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $2.636.100 |
| SENA | 1 | $1.318.300 |
| ICBF | 1 | $1.977.100 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $26.068.100 |

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 27646187
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2023-09-14

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 800201197 | D.V. | 7 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 15 NUMERO 15 77 | DEPARTAMENTO | CORDOBA | MUNICIPIO | CIENAGA DE ORO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8610 | CORREO ELECTRÓNICO | H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM | TELÉFONO | 7760127 |
| FAX | 7760127 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Pública | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 32873816 | PRIMER APELLIDO | CEBALLOS | SEGUNDO APELLIDO | TEHERAN |
| PRIMER NOMBRE | ANDREA | SEGUNDO NOMBRE | ISABEL | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 08 | Año: 2023 | Mes: 09 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 19 | | $65.876.854 | | 27646187 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-78734167 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES | $3.772.850 |
| CC-1067405594 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ARISTIZABAL SALAZAR GREY JOHANA | $4.318.665 |
| CC-1068668051 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL | $2.212.416 |
| CC-1067946113 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BURGOS GONZALEZ JUAN PABLO | $4.318.665 |
| CC-25875789 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA | $4.318.665 |
| CC-2759403 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL | $2.212.416 |
| CC-32873816 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CEBALLOS TERAN ANDREA ISABEL | $5.000.143 |
| CC-25869978 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA | $2.658.211 |
| CC-7377911 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL | $4.318.665 |
| CC-25871389 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA | $2.658.211 |
| CC-25868714 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ MARIA DE LA CONCEPCION | $2.212.416 |
| CC-8667190 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE | $5.772.690 |
| CC-25872603 | 01 | 5 | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | OROZCO GUZMAN SANDRA | $2.212.416 |
| CC-1233340673 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PAEZ SIERRA JULIO CESAR | $4.318.665 |
| CC-25871771 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO | $2.658.211 |
| CC-50852136 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA | $2.658.211 |
| CC-25872015 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | RAMOS CORONADO BORY LUZ | $2.658.211 |
| CC-25872201 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ | $4.318.665 |
| CC-2756547 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO | $3.278.462 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 78734167 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067405594 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1068668051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067946113 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25875789 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2759403 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 32873816 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25869978 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 7377911 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871389 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 25868714 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 8667190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872603 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1233340673 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871771 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 50852136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2756547 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 78734167 | COLPENSIONES | 30 | $3.772.850 | 0.1600000 | $603.700 | $0 | $0 | $603.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067405594 | PROTECCION | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1068668051 | COLFONDOS | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067946113 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25875789 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2759403 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 32873816 | COLFONDOS | 30 | $5.000.143 | 0.1600000 | $800.100 | $0 | $0 | $800.100 | $25.100 | $25.100 | $0 |
| CC - 25869978 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 7377911 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871389 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25868714 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 8667190 | COLPENSIONES | 30 | $5.772.690 | 0.1600000 | $923.700 | $0 | $0 | $923.700 | $28.900 | $28.900 | $0 |
| CC - 25872603 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1233340673 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871771 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 50852136 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872015 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872201 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2756547 | COLPENSIONES | 30 | $3.278.462 | 0.1600000 | $524.600 | $0 | $0 | $524.600 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 78734167 | EPS-S MUTUAL SER | 30 | $3.772.850 | 0.1250000 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.772.850 | 1 | 0.0243600 | $92.000 |
| CC - 1067405594 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 1068668051 | EPS-S MUTUAL - MOV | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 1067946113 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25875789 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 2759403 | SALUD TOTAL | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 32873816 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.000.143 | 0.1250000 | $625.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.000.143 | 1 | 0.0243600 | $121.900 |
| CC - 25869978 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 7377911 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871389 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25868714 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 8667190 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.772.690 | 0.1250000 | $721.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.772.690 | 1 | 0.0243600 | $140.700 |
| CC - 25872603 | SANITAS | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 1233340673 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871771 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 50852136 | SALUD TOTAL | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872015 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872201 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 2756547 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $3.278.462 | 0.1250000 | $409.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.278.462 | 1 | 0.0243600 | $79.900 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Dias Cota CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-78734167 | COMFACOR | 30 | $3.772.850 | 0.0400000 | $151.000 | 0.0200000 | $75.500 | 0.0300000 | $113.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067405594 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1068668051 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067946113 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25875789 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2759403 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-32873816 | COMFACOR | 30 | $5.000.143 | 0.0400000 | $200.100 | 0.0200000 | $100.100 | 0.0300000 | $150.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25869978 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-7377911 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871389 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25868714 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-8667190 | COMFACOR | 30 | $5.772.690 | 0.0400000 | $231.000 | 0.0200000 | $115.500 | 0.0300000 | $173.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872603 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1233340673 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871771 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-50852136 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-25872015 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872201 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2756547 | COMFACOR | 30 | $3.278.462 | 0.0400000 | $131.200 | 0.0200000 | $65.600 | 0.0300000 | $98.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 08 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| COLFONDOS | 9 | $5.459.900 | $0 | $0 | $25.100 | $25.100 | 0 | $0 | $0 | $0 | $5.510.100 |
| SINAFP | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| COLPENSIONES | 8 | $4.036.200 | $0 | $0 | $28.900 | $28.900 | 0 | $0 | $0 | $0 | $4.094.000 |
| PROTECCION | 1 | $691.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $691.000 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| EPS-S MUTUAL SER | 1 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $471.700 | 0 | $0 | $0 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | $0 | $471.700 | $0 | $0 | $471.700 |
| EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | $0 | $276.600 |
| SANITAS | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | $0 | $276.600 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 14 | $6.601.800 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $6.601.800 | 0 | $0 | $0 | $6.601.800 | $0 | 0 | $0 | $0 | $6.601.800 | $0 | $0 | $6.601.800 |
| SALUD TOTAL | 2 | $608.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $608.900 | 0 | $0 | $0 | $608.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $608.900 | $0 | $0 | $608.900 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 19 | $1.605.900 | 0 | $0 | $0 | $1.605.900 | 0 | $0 | $1.605.900 | 0 | $0 | $0 | $1.605.900 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COMFACOR | 19 | $2.636.100 | 0 | $0 | $2.636.100 |
| SENA | 19 | $1.318.300 | 0 | $0 | $1.318.300 |
| ICBF | 19 | $1.977.100 | 0 | $0 | $1.977.100 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 5 | $8.235.600 |
| PENSIONES | 3 | $10.295.100 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $1.605.900 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $2.636.100 |
| SENA | 1 | $1.318.300 |
| ICBF | 1 | $1.977.100 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $26.068.100 |

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 27914574
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2023-10-25

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 800201197 | D.V. | 7 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 15 NUMERO 15 77 | DEPARTAMENTO | CORDOBA | MUNICIPIO | CIENAGA DE ORO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8610 | CORREO ELECTRÓNICO | H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM | TELÉFONO | 7760127 |
| FAX | 7760127 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Pública | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 32873816 | PRIMER APELLIDO | CEBALLOS | SEGUNDO APELLIDO | TEHERAN |
| PRIMER NOMBRE | ANDREA | SEGUNDO NOMBRE | ISABEL | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 09 | Año: 2023 | Mes: 10 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 21 | | $65.301.032 | | 27914574 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-78734167 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES | $3.772.850 |
| CC-1067405594 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ARISTIZABAL SALAZAR GREY JOHANA | $4.318.665 |
| CC-1068668051 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL | $2.212.416 |
| CC-1067946113 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BURGOS GONZALEZ JUAN PABLO | $4.318.665 |
| CC-25875789 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA | $4.318.665 |
| CC-2759403 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL | $2.212.416 |
| CC-32873816 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CEBALLOS TERAN ANDREA ISABEL | $5.000.143 |
| CC-25869978 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA | $2.658.211 |
| CC-1233338977 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | FRANCO ESQUIVIA NATALIA SOFIA | $4.318.665 |
| CC-7377911 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL | $4.318.665 |
| CC-25871389 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA | $2.658.211 |
| CC-25868714 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ MARIA DE LA CONCEPCION | $2.212.416 |
| CC-8667190 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE | $5.772.690 |
| CC-25872603 | 01 | 5 | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | OROZCO GUZMAN SANDRA | $2.212.416 |
| CC-1233340673 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PAEZ SIERRA JULIO CESAR | $4.318.665 |
| CC-1068670940 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PERDOMO CHICA JESUS DAVID | $4.318.665 |
| CC-25871771 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO | $2.658.211 |
| CC-50852136 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA | $2.658.211 |
| CC-25872015 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | RAMOS CORONADO BORY LUZ | $2.658.211 |
| CC-25872201 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ | $4.318.665 |
| CC-2756547 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO | $3.278.462 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 78734167 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067405594 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1068668051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067946113 | | | X | 2023-09-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25875789 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2759403 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 32873816 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25869978 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

NOVEDADES

| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC - 1233338977 | X | 2023-09-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 7377911 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871389 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25868714 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 8667190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872603 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1233340673 | | | X | 2023-09-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1068670940 | X | 2023-09-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871771 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 50852136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2756547 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC - 78734167 | COLPENSIONES | 30 | $3.772.850 | 0.1600000 | $603.700 | $0 | $0 | $603.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067405594 | PROTECCION | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1068668051 | COLFONDOS | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067946113 | COLFONDOS | 8 | $1.151.644 | 0.1600000 | $184.300 | $0 | $0 | $184.300 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25875789 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2759403 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 32873816 | COLFONDOS | 30 | $5.000.143 | 0.1600000 | $800.100 | $0 | $0 | $800.100 | $25.100 | $25.100 | $0 |
| CC - 25869978 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1233338977 | COLPENSIONES | 20 | $2.879.110 | 0.1600000 | $460.700 | $0 | $0 | $460.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 7377911 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871389 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25868714 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 8667190 | COLPENSIONES | 30 | $5.772.690 | 0.1600000 | $923.700 | $0 | $0 | $923.700 | $28.900 | $28.900 | $0 |
| CC - 25872603 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1233340673 | COLFONDOS | 8 | $1.151.644 | 0.1600000 | $184.300 | $0 | $0 | $184.300 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1068670940 | COLPENSIONES | 20 | $2.879.110 | 0.1600000 | $460.700 | $0 | $0 | $460.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871771 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 50852136 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872015 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872201 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2756547 | COLPENSIONES | 30 | $3.278.462 | 0.1600000 | $524.600 | $0 | $0 | $524.600 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 78734167 | EPS-S MUTUAL SER | 30 | $3.772.850 | 0.1250000 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.772.850 | 1 | 0.0243600 | $92.000 |
| CC - 1067405594 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 1068668051 | EPS-S MUTUAL - MOV | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 1067946113 | NUEVA E.P.S. S.A. | 8 | $1.151.644 | 0.1250000 | $144.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 8 | $1.151.644 | 1 | 0.0243600 | $28.100 |
| CC - 25875789 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 2759403 | SALUD TOTAL | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 32873816 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.000.143 | 0.1250000 | $625.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.000.143 | 1 | 0.0243600 | $121.900 |
| CC - 25869978 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 1233338977 | SALUD TOTAL | 20 | $2.879.110 | 0.1250000 | $359.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 20 | $2.879.110 | 1 | 0.0243600 | $70.200 |
| CC - 7377911 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871389 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25868714 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 8667190 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.772.690 | 0.1250000 | $721.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.772.690 | 1 | 0.0243600 | $140.700 |
| CC - 25872603 | SANITAS | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1233340673 | NUEVA E.P.S. S.A. | 8 | $1.151.644 | 0.1250000 | $144.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 8 | $1.151.644 | 1 | 0.0243600 | $28.100 |
| CC - 1068670940 | NUEVA E.P.S. S.A. | 20 | $2.879.110 | 0.1250000 | $359.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 20 | $2.879.110 | 1 | 0.0243600 | $70.200 |
| CC - 25871771 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 50852136 | SALUD TOTAL | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872015 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872201 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 2756547 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $3.278.462 | 0.1250000 | $409.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.278.462 | 1 | 0.0243600 | $79.900 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Dias Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-78734167 | COMFACOR | 30 | $3.772.850 | 0.0400000 | $151.000 | 0.0200000 | $75.500 | 0.0300000 | $113.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067405594 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1068668051 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067946113 | COMFACOR | 8 | $1.151.644 | 0.0400000 | $46.100 | 0.0200000 | $23.100 | 0.0300000 | $34.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25875789 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2759403 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-32873816 | COMFACOR | 30 | $5.000.143 | 0.0400000 | $200.100 | 0.0200000 | $100.100 | 0.0300000 | $150.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25869978 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1233338977 | COMFACOR | 20 | $2.879.110 | 0.0400000 | $115.200 | 0.0200000 | $57.600 | 0.0300000 | $86.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-7377911 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-25871389 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25868714 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-8667190 | COMFACOR | 30 | $5.772.690 | 0.0400000 | $231.000 | 0.0200000 | $115.500 | 0.0300000 | $173.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872603 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1233340673 | COMFACOR | 8 | $1.151.644 | 0.0400000 | $46.100 | 0.0200000 | $23.100 | 0.0300000 | $34.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1068670940 | COMFACOR | 20 | $2.879.110 | 0.0400000 | $115.200 | 0.0200000 | $57.600 | 0.0300000 | $86.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871771 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-50852136 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872015 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872201 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2756547 | COMFACOR | 30 | $3.278.462 | 0.0400000 | $131.200 | 0.0200000 | $65.600 | 0.0300000 | $98.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 09 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| SINAFP | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| COLFONDOS | 9 | $4.446.500 | $0 | $0 | $25.100 | $25.100 | 1 | $4.600 | $100 | $100 | $4.501.500 |
| PROTECCION | 1 | $691.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 1 | $800 | $0 | $0 | $691.800 |
| COLPENSIONES | 10 | $4.957.600 | $0 | $0 | $28.900 | $28.900 | 1 | $5.200 | $100 | $100 | $5.020.800 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| SALUD TOTAL | 3 | $968.800 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $968.800 | 1 | $1.000 | $0 | $969.800 | $0 | 0 | $0 | $0 | $969.800 | $0 | $0 | $969.800 |
| SANITAS | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 1 | $300 | $0 | $276.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.900 | $0 | $0 | $276.900 |
| EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 1 | $300 | $0 | $276.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.900 | $0 | $0 | $276.900 |
| EPS-S MUTUAL SER | 1 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $471.700 | 1 | $500 | $0 | $472.200 | $0 | 0 | $0 | $0 | $472.200 | $0 | $0 | $472.200 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 15 | $6.169.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $6.169.900 | 1 | $6.400 | $0 | $6.176.300 | $0 | 0 | $0 | $0 | $6.176.300 | $0 | $0 | $6.176.300 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 21 | $1.591.900 | 0 | $0 | $0 | $1.591.900 | 1 | $1.700 | $1.593.600 | 0 | $0 | $15.936 | $1.593.600 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COMFACOR | 21 | $2.613.100 | 1 | $2.700 | $2.615.800 |
| SENA | 21 | $1.306.900 | 1 | $1.400 | $1.308.300 |
| ICBF | 21 | $1.959.900 | 1 | $2.100 | $1.962.000 |
| ESAP | 0 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 1 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 5 | $8.172.100 |
| PENSIONES | 3 | $10.214.100 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $1.593.600 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $2.615.800 |
| SENA | 1 | $1.308.300 |
| ICBF | 1 | $1.962.000 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $25.865.900 |

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 28146272
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2023-11-20

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 800201197 | D.V. | 7 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 15 NUMERO 15 77 | DEPARTAMENTO | CORDOBA | MUNICIPIO | CIENAGA DE ORO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8610 | CORREO ELECTRÓNICO | H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM | TELÉFONO | 7760127 |
| FAX | 7760127 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Pública | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 32873816 | PRIMER APELLIDO | CEBALLOS | SEGUNDO APELLIDO | TEHERAN |
| PRIMER NOMBRE | ANDREA | SEGUNDO NOMBRE | ISABEL | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 10 | Año: 2023 | Mes: 11 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 19 | | $65.876.854 | | 28146272 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-78734167 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES | $3.772.850 |
| CC-1067405594 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | ARISTIZABAL SALAZAR GREY JOHANA | $4.318.665 |
| CC-1068668051 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL | $2.212.416 |
| CC-25875789 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA | $4.318.665 |
| CC-2759403 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL | $2.212.416 |
| CC-32873816 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CEBALLOS TERAN ANDREA ISABEL | $5.000.143 |
| CC-25869978 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA | $2.658.211 |
| CC-1233338977 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | FRANCO ESQUIVIA NATALIA SOFIA | $4.318.665 |
| CC-7377911 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL | $4.318.665 |
| CC-25871389 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA | $2.658.211 |
| CC-25868714 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ MARIA DE LA CONCEPCION | $2.212.416 |
| CC-8667190 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE | $5.772.690 |
| CC-25872603 | 01 | 5 | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | OROZCO GUZMAN SANDRA | $2.212.416 |
| CC-1068670940 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PERDOMO CHICA JESUS DAVID | $4.318.665 |
| CC-25871771 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO | $2.658.211 |
| CC-50852136 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA | $2.658.211 |
| CC-25872015 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | RAMOS CORONADO BORY LUZ | $2.658.211 |
| CC-25872201 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ | $4.318.665 |
| CC-2756547 | 01 | No | No | No | 23 | 189 | 3861001 | Fijo | USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO | $3.278.462 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 78734167 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1067405594 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1068668051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25875789 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2759403 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 32873816 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25869978 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1233338977 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 7377911 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871389 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 25868714 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 8667190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872603 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1068670940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25871771 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 50852136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 25872201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 2756547 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 78734167 | COLPENSIONES | 30 | $3.772.850 | 0.1600000 | $603.700 | $0 | $0 | $603.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1067405594 | PROTECCION | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1068668051 | COLFONDOS | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25875789 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2759403 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 32873816 | COLFONDOS | 30 | $5.000.143 | 0.1600000 | $800.100 | $0 | $0 | $800.100 | $25.100 | $25.100 | $0 |
| CC - 25869978 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1233338977 | COLPENSIONES | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 7377911 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871389 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25868714 | COLPENSIONES | 30 | $2.212.416 | 0.1600000 | $354.000 | $0 | $0 | $354.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 8667190 | COLPENSIONES | 30 | $5.772.690 | 0.1600000 | $923.700 | $0 | $0 | $923.700 | $28.900 | $28.900 | $0 |
| CC - 25872603 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1068670940 | COLPENSIONES | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25871771 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 50852136 | COLFONDOS | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872015 | COLPENSIONES | 30 | $2.658.211 | 0.1600000 | $425.400 | $0 | $0 | $425.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 25872201 | COLFONDOS | 30 | $4.318.665 | 0.1600000 | $691.000 | $0 | $0 | $691.000 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 2756547 | COLPENSIONES | 30 | $3.278.462 | 0.1600000 | $524.600 | $0 | $0 | $524.600 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 78734167 | EPS-S MUTUAL SER | 30 | $3.772.850 | 0.1250000 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.772.850 | 1 | 0.0243600 | $92.000 |
| CC - 1067405594 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 1068668051 | EPS-S MUTUAL - MOV | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 25875789 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 2759403 | SALUD TOTAL | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 32873816 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.000.143 | 0.1250000 | $625.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.000.143 | 1 | 0.0243600 | $121.900 |
| CC - 25869978 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 1233338977 | SALUD TOTAL | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 7377911 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871389 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25868714 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 8667190 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $5.772.690 | 0.1250000 | $721.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $5.772.690 | 1 | 0.0243600 | $140.700 |
| CC - 25872603 | SANITAS | 30 | $2.212.416 | 0.1250000 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.212.416 | 1 | 0.0243600 | $53.900 |
| CC - 1068670940 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |
| CC - 25871771 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 50852136 | SALUD TOTAL | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872015 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.658.211 | 0.1250000 | $332.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.658.211 | 1 | 0.0243600 | $64.800 |
| CC - 25872201 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $4.318.665 | 0.1250000 | $539.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.318.665 | 1 | 0.0243600 | $105.300 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 2756547 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $3.278.462 | 0.1250000 | $409.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.278.462 | 1 | 0.0243600 | $79.900 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-78734167 | COMFACOR | 30 | $3.772.850 | 0.0400000 | $151.000 | 0.0200000 | $75.500 | 0.0300000 | $113.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1067405594 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1068668051 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25875789 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2759403 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-32873816 | COMFACOR | 30 | $5.000.143 | 0.0400000 | $200.100 | 0.0200000 | $100.100 | 0.0300000 | $150.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25869978 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1233338977 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-7377911 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871389 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25868714 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-8667190 | COMFACOR | 30 | $5.772.690 | 0.0400000 | $231.000 | 0.0200000 | $115.500 | 0.0300000 | $173.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872603 | COMFACOR | 30 | $2.212.416 | 0.0400000 | $88.500 | 0.0200000 | $44.300 | 0.0300000 | $66.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1068670940 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25871771 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-50852136 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-25872015 | COMFACOR | 30 | $2.658.211 | 0.0400000 | $106.400 | 0.0200000 | $53.200 | 0.0300000 | $79.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-25872201 | COMFACOR | 30 | $4.318.665 | 0.0400000 | $172.800 | 0.0200000 | $86.400 | 0.0300000 | $129.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-2756547 | COMFACOR | 30 | $3.278.462 | 0.0400000 | $131.200 | 0.0200000 | $65.600 | 0.0300000 | $98.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 10 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| SINAFP | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| COLFONDOS | 7 | $4.077.900 | $0 | $0 | $25.100 | $25.100 | 0 | $0 | $0 | $0 | $4.128.100 |
| COLPENSIONES | 10 | $5.418.200 | $0 | $0 | $28.900 | $28.900 | 0 | $0 | $0 | $0 | $5.476.000 |
| PROTECCION | 1 | $691.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $691.000 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | $0 | $276.600 |
| EPS-S MUTUAL SER | 1 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $471.700 | 0 | $0 | $0 | $471.700 | $0 | 0 | $0 | $0 | $471.700 | $0 | $0 | $471.700 |
| SALUD TOTAL | 3 | $1.148.800 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $1.148.800 | 0 | $0 | $0 | $1.148.800 | $0 | 0 | $0 | $0 | $1.148.800 | $0 | $0 | $1.148.800 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 13 | $6.061.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $6.061.900 | 0 | $0 | $0 | $6.061.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $6.061.900 | $0 | $0 | $6.061.900 |
| SANITAS | 1 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $276.600 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $276.600 | $0 | $0 | $276.600 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 19 | $1.605.900 | 0 | $0 | $0 | $1.605.900 | 0 | $0 | $1.605.900 | 0 | $0 | $0 | $1.605.900 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COMFACOR | 19 | $2.636.100 | 0 | $0 | $2.636.100 |
| SENA | 19 | $1.318.300 | 0 | $0 | $1.318.300 |
| ICBF | 19 | $1.977.100 | 0 | $0 | $1.977.100 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 5 | $8.235.600 |
| PENSIONES | 3 | $10.295.100 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $1.605.900 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $2.636.100 |
| SENA | 1 | $1.318.300 |
| ICBF | 1 | $1.977.100 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $26.068.100 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982497 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGÉLICA MARIA ALVAREZ PETRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRNS 14 CRR 14 # 2 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - CIENAGA DE ORO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518976234** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 32 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995928985 | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 54.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 54.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 42.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 42.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 94.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 98.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982497 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGÉLICA MARIA ALVAREZ PETRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRNS 14 CRR 14 # 2 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - CIENAGA DE ORO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518975904** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929026 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 313.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 313.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 245.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 245.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 567.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 569.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982497 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGÉLICA MARIA ALVAREZ PETRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRNS 14 CRR 14 # 2 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 002 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534624399** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 84 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997425790 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 338.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 338.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 264.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 264.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 11.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 11.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 567.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 46.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 613.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982497 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGÉLICA MARIA ALVAREZ PETRO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRNS 14 CRR 14 # 2 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 002 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534624542** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 53 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997425804 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 328.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 328.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 256.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 256.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 567.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 28.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 596.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1066729089 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CINDY TATIANA MORENO GOMEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR12N53-42B/MONTECERDE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909650** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 33 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929065 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 49.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 49.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 38.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 38.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 1.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 85.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.300** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 89.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1066729089 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CINDY TATIANA MORENO GOMEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR12N53-42B/MONTECERDE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909642** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 4 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929092 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

planilla pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| NIT | CÓDIGO | | TOTALES COTIZANTES | TOTALES TOTAL PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 284.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 284.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 222.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 222.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 515.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1066729089 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CINDY TATIANA MORENO GOMEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR12N53-42B/MONTECERDE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534620148** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 85 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997425855 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 306.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 306.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 239.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 239.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 10.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 42.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 555.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1066729089 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CINDY TATIANA MORENO GOMEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR12N53-42B/MONTECERDE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534620891** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 54 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997425865 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| NIT | CÓDIGO | | TOTALES COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 297.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 297.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 232.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 232.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 26.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 539.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047421745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YOLANDA ANAYA LOPEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | DIAGONAL 15 N 6--74 BARRIO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518910081** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 45 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929327 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 49.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 49.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 38.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 38.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.700** |

Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 85.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 4.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 90.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047421745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YOLANDA ANAYA LOPEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | DIAGONAL 15 N 6--74 BARRIO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518910063** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 13 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929346 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 287.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 287.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 224.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 224.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 7.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 520.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047421745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YOLANDA ANAYA LOPEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | DIAGONAL 15 N 6--74 BARRIO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 002 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4531691923** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 97 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997425916 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 309.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 309.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 242.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 242.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 48.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 562.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047421745 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YOLANDA ANAYA LOPEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | DIAGONAL 15 N 6--74 BARRIO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 002 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534596735** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 63 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997425929 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 300.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 300.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 234.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 234.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 31.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 544.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1068663714 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIA SUSANA VIDAL AVILEZ VIDAL AVILEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 12 N 6-28 GRANADA | TELÉFONO: | 7760214 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518982420** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 53 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995929365 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 50.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 50.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 39.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 39.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 1.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 85.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 5.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 90.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1068663714 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIA SUSANA VIDAL AVILEZ VIDAL AVILEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 12 N 6-28 GRANADA | TELÉFONO: | 7760214 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518982341** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 20 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929398 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 289.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 289.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 226.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 226.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 9.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 11.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 524.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1068663714 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIA SUSANA VIDAL AVILEZ VIDAL AVILEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 12 N 6-28 GRANADA | TELÉFONO: | 7760214 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534677761** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: septiembre | | |
| | AÑO: 2023 | | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 104 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997425988 | | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

planilla pasada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 312.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 312.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 243.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 243.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 10.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 52.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 566.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1068663714 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIA SUSANA VIDAL AVILEZ VIDAL AVILEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 12 N 6-28 GRANADA | TELÉFONO: | 7760214 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534678049** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 74 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997425997 | | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 303.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 303.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 236.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 236.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 10.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 36.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 550.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007871 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AIDA LUZ ESPITALETA CARVAJAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909952** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 | |
| DÍAS DE MORA: | 39 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995930142 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 49.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 49.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 38.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 38.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 1.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 85.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 89.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007871 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AIDA LUZ ESPITALETA CARVAJAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909944** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 7 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995930167 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 285.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 285.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 222.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 222.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 4.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 517.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007871 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AIDA LUZ ESPITALETA CARVAJAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4531506425** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 70 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/12/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997176562 | |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 302.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 302.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 236.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 236.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 10.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 35.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 549.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007871 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AIDA LUZ ESPITALETA CARVAJAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534522316** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 | |
| DÍAS DE MORA: | 57 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997422111 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 298.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 298.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 233.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 233.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 28.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 541.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50898991 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARTHA ELENA LOPEZ CUELLO LOPEZ CUELLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL3N4-25B/MATEO GOMEZ | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518996650** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: julio | AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: julio | AÑO: 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 33 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995930195 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 32.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 25.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 58.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50898991 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARTHA ELENA LOPEZ CUELLO LOPEZ CUELLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL3N4-25B/MATEO GOMEZ | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518996561** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1110222757 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 186.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 186.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 145.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 145.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 338.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50898991 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARTHA ELENA LOPEZ CUELLO LOPEZ CUELLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL3N4-25B/MATEO GOMEZ | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 002 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4536097248** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 86 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997436686 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 201.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 201.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 157.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 157.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 6.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 28.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 364.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50898991 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARTHA ELENA LOPEZ CUELLO LOPEZ CUELLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL3N4-25B/MATEO GOMEZ | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534525609** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 54 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997422400 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 195.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 195.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 152.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 152.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 17.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 354.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1063082339 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 10 BARRIO EL EDEN | TELÉFONO: | 7743629 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909881** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: julio<br>AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: julio<br>AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 46 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995932143 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 32.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 25.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 59.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1063082339 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 10 BARRIO EL EDEN | TELÉFONO: | 7743629 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909871** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 14 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995932173 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 188.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 188.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 147.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 5.300** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 342.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1063082339 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 10 BARRIO EL EDEN | TELÉFONO: | 7743629 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534903751** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 98 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997426076 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 203.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 203.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 159.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 159.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 32.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 369.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1063082339 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALBA ISABEL SARMIENTO BORJA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 10 BARRIO EL EDEN | TELÉFONO: | 7743629 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534561524** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 67 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997426088 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 197.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 197.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 154.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 154.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 21.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 358.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982813 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDRY YULIETH FURNIELES MORGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR10 N19A B/ EL EDEN | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909820** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 53 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995929478 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 32.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 25.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 59.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982813 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDRY YULIETH FURNIELES MORGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR10 N19A B/ EL EDEN | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909812** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 20 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929517 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 189.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 189.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 148.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 148.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 7.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 344.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982813 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDRY YULIETH FURNIELES MORGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR10 N19A B/ EL EDEN | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4536098457** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 105 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997436714 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 204.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 204.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 160.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 160.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 34.900** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 371.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064982813 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANDRY YULIETH FURNIELES MORGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CR10 N19A B/ EL EDEN | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490457** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 74 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9997426155 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 198.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 198.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 155.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 155.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 24.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 360.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064978097 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BIRLYS JOHANNA REGINO GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518984903** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: julio<br>AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: julio<br>AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 32 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995929742 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 32.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 25.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 58.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064978097 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BIRLYS JOHANNA REGINO GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518984814** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 3 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929790 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 186.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 186.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 145.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 145.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 1.300** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 338.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064978097 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BIRLYS JOHANNA REGINO GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490546** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 84 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997426225 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 200.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 200.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 156.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 156.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 27.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 364.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064978097 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BIRLYS JOHANNA REGINO GUZMAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CERETE | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534902852** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | octubre |
| | AÑO: | 2023 | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 53 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997426244 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 195.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 195.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 152.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 152.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 17.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 353.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50904674 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RUTH BEATRIZ OJEDA ACOSTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518974002** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 39 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995928950 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 32.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901543211 | CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | $ 25.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 58.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50904674 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RUTH BEATRIZ OJEDA ACOSTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518973677** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 | |
| DÍAS DE MORA: | 7 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995928969 | | |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 187.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 187.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901543211 | CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | $ 146.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 146.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 339.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50904674 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RUTH BEATRIZ OJEDA ACOSTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490392** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 90 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997425465 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 201.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 201.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 157.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 157.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 29.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 366.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50904674 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RUTH BEATRIZ OJEDA ACOSTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490406** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 57 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997425490 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 195.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 195.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 152.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 152.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 18.500** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 355.200** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067883035 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SAMIRA CATALINA SOTO LAMBERTINO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518997861** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 47 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995930241 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 32.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 25.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 59.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067883035 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SAMIRA CATALINA SOTO LAMBERTINO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518997746** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 17 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995930258 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 189.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 189.100** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 147.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 6.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 343.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067883035 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SAMIRA CATALINA SOTO LAMBERTINO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534528314** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 99 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997422476 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 203.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 203.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 159.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 159.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 32.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 369.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067883035 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SAMIRA CATALINA SOTO LAMBERTINO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534705569** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 68 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997422505 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 197.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 197.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 154.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 154.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 22.100** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 358.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067851357 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE JOAQUIN GHISAYS PADILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 32 # 4W-27 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - MONTELIBANO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518909456** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 41 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929885 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 32.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 25.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 59.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067851357 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE JOAQUIN GHISAYS PADILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 32 # 4W-27 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4517189050** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 11 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929909 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

planilla pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 187.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 187.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 146.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 146.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 4.200** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 340.900** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067851357 |
| E Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE JOAQUIN GHISAYS PADILLA |
| /MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| IÓN: | CALLE 32 # 4W-27 | TELÉFONO: | 7777777 |
| ORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| PRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4522950398 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | septiembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 6 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/10/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9996292361 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201- PROTECCION | | 1 | $ 185,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1,200 | $ 0 | $ 185,600 | $ 1,200 | $ 186,800 |
| ALES: | | | | | | | | | | $ 185,600 | $ 1,200 | $ 186,800 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037-NUEVA EPS | | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145,000 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 145,000 | $ 900 | $ 0 | $ 145,900 |
| ALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145,000 | $ 900 | $ 0 | $ 145,900 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6,100 | $ 6,100 | $ 100 | $ 0 | $ 6,200 |
| ALES: | | | | | | | | | $ 6,100 | $ 100 | $ 0 | $ 6,200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| ITIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 851357 | GHISAYS PADILLA JOSE JOAQUIN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1,160,000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1,160,000 | $ 185,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185,600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1,160,000 | $ 145,000 | $ 0 | $ 145,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1,160,000 | $ 106785135 | $ 6,100 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 338.900 |
|---|---|

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067851357 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE JOAQUIN GHISAYS PADILLA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 32 # 4W-27 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490767** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: octubre<br>AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: octubre<br>AÑO: 2023 | |
| DÍAS DE MORA: | 61 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997421407 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 196.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 196.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 153.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 153.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 19.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 356.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1003717483 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALEJANDRA ELENA LOZANO SIERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 8C CRA 3-95 | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518986353** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 34 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995929838 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 32.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 32.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 25.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 25.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 56.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.300** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 58.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1003717483 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALEJANDRA ELENA LOZANO SIERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 8C CRA 3-95 | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518986116** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: agosto<br>AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: | agosto |
| | | | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 5 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995929868 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 186.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 186.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 145.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 145.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 338.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1003717483 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALEJANDRA ELENA LOZANO SIERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 8C CRA 3-95 | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534886148** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 88 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997420588 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 201.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 201.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 157.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 157.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 29.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 365.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1003717483 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALEJANDRA ELENA LOZANO SIERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 8C CRA 3-95 | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534886156** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 55 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997420608 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 195.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 195.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 152.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 152.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 336.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 17.900** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 354.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007233 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EVELYN SANCHEZ MARTINEZ SANCHEZ MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 4 34-26 | TELÉFONO: | 7810505 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518999048** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 47 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995930281 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 49.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 49.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 38.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 38.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 85.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 4.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 90.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007233 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EVELYN SANCHEZ MARTINEZ SANCHEZ MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 4 34-26 | TELÉFONO: | 7810505 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518998912** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: agosto<br>AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: agosto<br>AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 17 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995930297 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 288.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 288.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 225.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 225.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 9.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 523.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007233 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EVELYN SANCHEZ MARTINEZ SANCHEZ MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 4 34-26 | TELÉFONO: | 7810505 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534536848** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 99 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997423077 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 310.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 310.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 242.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 242.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 50.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 563.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065007233 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EVELYN SANCHEZ MARTINEZ SANCHEZ MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 4 34-26 | TELÉFONO: | 7810505 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534659745** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 68 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997422894 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 301.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 301.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 235.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 235.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 33.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 547.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067935033 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA JOSE VERGARA MESTRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRANS 8 LL 10# 8 | TELÉFONO: | 1000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - CIENAGA DE ORO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518988046** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | julio |
| | AÑO: | 2023 | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 47 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995930080 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 49.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 49.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 38.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 38.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 1.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 1.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 85.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 4.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 90.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067935033 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA JOSE VERGARA MESTRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRANS 8 LL 10# 8 | TELÉFONO: | 1000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - CIENAGA DE ORO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4518988011** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 17 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995930102 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 288.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 288.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 225.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 225.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 9.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 523.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067935033 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA JOSE VERGARA MESTRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRANS 8 LL 10# 8 | TELÉFONO: | 1000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - CIENAGA DE ORO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490899** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 99 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997421623 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 310.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 310.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 242.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 242.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 50.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 563.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067935033 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA JOSE VERGARA MESTRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CERETE | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | TRANS 8 LL 10# 8 | TELÉFONO: | 1000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - CIENAGA DE ORO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4534490929** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 68 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/01/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997421644 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 301.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 301.500** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 235.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 235.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 513.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 33.700** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 547.100** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067886199 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ROSA MARIA COTES SALGADO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | MONTERIA | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4524195317** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996369081 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 188.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 188.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 147.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 342.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 342.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 50870373 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INELDA MARIA CABARCAS GARCIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 61B N10-31 B/ CASTELLANA | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4524188744** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996369112 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 188.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 188.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 147.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 342.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 342.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8852993 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BREINER ELIAS PIMIENTA MELENDEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHINU | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 18 NO. 7-28 BARRIO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4524191036** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9996369103 | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 188.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 188.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | $ 147.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 342.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 342.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1064987974 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | LUIS ALFREDO ARGEL CASARRUBI | ARGEL CASARRUBI |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 26 13A - W15 EL DORADO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4524186814** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | AÑO: 2023 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996369093 | | |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 188.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 188.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 147.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 342.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 342.300** |