RESUMEN PLANILLA PA[illegible]DA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626039		ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-07	27057566	E	2023-07-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	44,726,200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	27057569	2023-07-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	DET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INI	EPST	AFPT	AFP	EPS	ARL	DIAS	NOMBRE	IBC	Cot	FASOL	FNSOL	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tot Cot	Sub Total	Total	Exceso de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1067605117	AGUDELO VILORIA DANTIAGO	2.497.363	F							X								0		30	30	30	30	SALANDIA-236901	2.664.528	532.766	0	0	SANITAS-EPS054	2.664.468	319.136	COMFACOR-CCF16	2.664.468	146.556	2.664.468	69.456	0,02436	2.664.468	73.436	106.896	0	0	0	0	2.364.224	N	3561001
2	CC 1003140749	ALEMAN RAMIREZ NATHALY	2.590.000	F															0		30	30	30	30	SALANDIA-236901	2.590.000	414.396	0	0	SANITAS-EPS005	2.590.000	328.300	COMFACOR-CCF16	2.590.000	103.596	2.590.000	67.340	0,02436	2.590.000	51.800	77.700	0	0	0	0	1.034.236	N	3561001
3	CC 1067033577	AVILES MENDOZA PERLA PAOLA	2.495.500	F															0		30	30	30	30	SALANDIA-236901	2.495.500	415.092	0	0	EPS-SURA-MUTUAL - MOV-ESSC97	2.495.500	324.200	COMFACOR-CCF16	2.495.500	103.116	2.495.500	67.356	0,02436	2.495.500	51.800	77.700	0	0	0	0	1.036.076	N	3561001
4	CC 78294263	AYAZO OSORIO BION EDER	2.745.148	F								X							0		30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.853.334	741.400	0	0	SANITAS-EPS005	4.853.334	579.200	COMFACOR-CCF16	4.853.334	185.400	4.853.334	132.900	0,02436	4.853.334	92.700	129.300	0	0	0	0	1.350.300	N	3561001
5	CC 25988335	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.363.617	F								X							0		30	30	30	30	COLFONDOS-231001	3.545.976	567.356	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	3.545.976	445.800	COMFACOR-CCF16	3.545.976	141.816	3.545.976	96.876	0,02436	3.545.976	70.900	105.400	0	0	0	0	1.419.568	N	3561001
6	CC 50946049	BENITEZ GOMEZ ADRIANA MARIA	3.222.425	F								X							0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	10.523.648	2.643.804	52.764	52.764	SANITAS-EPS260	10.523.648	1.315.500	COMFACOR-CCF16	10.523.648	421.800	10.523.648	256.404	0,02436	10.523.648	210.500	315.700	0	0	0	0	4.295.404	N	3561001
7	CC 6864469	CANO ORREGO JORGE ALBERTO	7.810.642	F								X							0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	16.064.572	2.570.400	80.400	80.400	NUEVA EPS S.A.-EPS037	16.064.572	2.001.200	COMFACOR-CCF16	16.064.572	642.600	16.064.572	391.404	0,02436	16.064.572	321.300	482.000	0	0	0	0	6.576.200	N	3561001
8	CC 25990660	CARRASCAL SANTOS OLINDA ESTHER	2.363.917	F								X							0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.700.383	592.100	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	3.700.383	462.600	COMFACOR-CCF16	3.700.383	148.104	3.700.383	90.204	0,02436	3.700.383	74.100	111.100	0	0	0	0	1.478.204	N	3561001
9	CC 1003362976	CARREA CASTANEDA CATALINA	2.745.148	F															0		30	30	30	30	POSITIVA-EPS045	2.745.148	439.200	0	0	COMFAMA-EPS005	2.745.148	329.900	COMFACOR-CCF16	2.745.148	109.800	2.745.148	66.900	0,02436	2.745.148	54.900	82.400	0	0	0	0	1.094.100	N	3561001
10	CC 1233544127	CAUDOS LOPEZ MARIA CATALINA	3.407.403	F								X							0		30	30	30	30	SALANDIA-230901	3.612.267	578.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.612.267	481.700	COMFACOR-CCF16	3.612.267	144.600	3.612.267	88.100	0,02436	3.612.267	72.300	108.400	0	0	0	0	1.443.300	N	3561001
11	CC 1060276487	CUENTES MENESES ELKIN ALONSO	2.421.863	F								X							0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.451.975	553.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.451.975	432.250	COMFACOR-CCF16	3.451.975	138.300	3.451.975	84.200	0,02436	3.451.975	69.200	103.850	0	0	0	0	1.391.850	N	3561001
12	CC 25989147	HANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.745.148	F								X							0		19	19	19	19	COLPENSION-ES-25-14	3.625.614	580.600	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	3.625.614	453.600	COMFACOR-CCF16	3.625.614	145.200	3.625.614	88.400	0,02436	3.625.614	72.500	108.900	0	0	0	0	1.449.500	N	3561001
13	CC 25989147	HANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.745.148	F													X		6		11	11	11	11	COLPENSION-ES-25-14	1.004.725	160.800	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	1.004.725	125.600	COMFACOR-CCF16	1.004.725	40.200	1.004.725		0,00969	1.004.725	20.100	30.200	0	0	0	0	376.900	N	3561001
14	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.621.637	F							X								0		23	23	23	23	COLFONDOS-231001	2.917.975	466.900	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	2.917.975	364.900	COMFACOR-CCF16	2.917.975	116.800	2.917.975	71.100	0,02436	2.917.975	58.400	87.600	0	0	0	0	1.165.800	N	3561001
15	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.621.637	F													X		6		5	5	5	5	COLFONDOS-231001	539.104	86.300	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	539.104	67.400	COMFACOR-CCF16	539.104	21.500	539.104		0,00969	539.104	10.800	16.200	0	0	0	0	203.300	N	3561001
16	CC 78745523	MORENO VITOLA DOMINGO RAMON	2.363.917	F							X								0		30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	3.369.383	562.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.369.383	462.600	COMFACOR-CCF16	3.369.383	148.104	3.369.383	90.204	0,02436	3.369.383	74.100	111.100	0	0	0	0	1.478.204	N	3561001
17	CC 25989949	OQUENDO VENTA TEODORA ISABEL	2.621.637	F							X								0		30	30	30	30	COLFONDOS-231001	3.468.310	555.000	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	3.468.310	433.600	COMFACOR-CCF16	3.468.310	138.800	3.468.310	84.500	0,02436	3.468.310	69.400	104.100	0	0	0	0	1.384.100	N	3561001
18	CC 25990531	PEREZ CALDERA MARIA DEL PILAR	2.745.148	F							X								0		30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.645.557	743.500	23.300	23.300	NUEVA EPS S.A.-EPS037	4.645.557	581.100	COMFACOR-CCF16	4.645.557	185.800	4.645.557	113.300	0,02436	4.645.557	93.000	139.500	0	0	0	0	1.891.300	N	3561001
19	CC 1067961529	PUENTES AGAMEZ ROGER ANTONIO	2.363.917	F							X								0		30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	3.784.163	472.500	0	0	EPS-SURA-COMFACOR-CCF15	3.784.163	303.100	COMFACOR-CCF16	3.784.163	151.300	3.784.163	92.300	0,02436	3.784.163	75.700	107.800	0	0	0	0	1.451.700	N	3561001
20	CC 25991507	RICARDO MANCHEGO LEXIS MADELEN	2.621.637	F							X								0		30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	3.310.955	529.800	0	0	NUEVA EPS S.A.-EPS037	3.310.955	413.900	COMFACOR-CCF16	3.310.955	132.500	3.310.955	80.700	0,02436	3.310.955	66.200	99.400	0	0	0	0	1.322.600	N	3561001
21	CC 50946049	SIOLO SILVIA MARIA	2.363.917	F							X								0		30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	6.159.285	984.300	30.700	30.700	SANITAS-EPS005	6.159.285	768.100	COMFACOR-CCF16	6.159.285	246.300	6.159.285	150.100	0,02436	6.159.285	123.200	184.800	0	0	0	0	2.518.200	N	3561001
22	CC 25991132	PERSEAN ALEMAN SAUDIT ELENA	4.851.852	F							X								0		30	30	30	30	SALANDIA-236901	8.162.334	1.306.000	40.800	40.800	SANITAS-EPS005	8.162.334	1.020.300	COMFACOR-CCF16	8.162.334	326.500	8.162.334	198.900	0,02436	8.162.334	163.200	244.800	0	0	0	0	3.341.700	N	3561001
23	CC 39041391	PEREZ LUNA TATIANA DEL SOCORRO	2.363.917	F							X								0		30	30	30	30	POSITIVA-EPS045	9.691.925	1.454.600	48.500	48.500	SANITAS-EPS005	9.691.925	1.211.400	COMFACOR-CCF16	9.691.925	387.700	9.691.925	221.500	0,02436	9.691.925	193.800	290.700	0	0	0	0	3.971.900	N	3561001
24	CC 1065304915	VILLADIEGA MANCHENA VALENTINA	2.363.917	F							X								0		30	30	30	30	SALANDIA-236901	3.339.435	566.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.339.435	442.200	COMFACOR-CCF16	3.339.435	141.600	3.339.435	85.300	0,02436	3.339.435	70.500	106.200	0	0	0	0	1.413.500	N	3561001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639		ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-07	27057959	E	2023-07-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	44.786.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	27057959		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
110.851.367	110.851.367	110.851.367	110.851.367	110.851.367

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				22	18.284.600	0	0	0	18.284.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	1.545.600	0	0	0	1.545.600
PORVENIR	230301	800224808	8	5	6.100.800	0	0	0	6.100.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	5.014.300	0	0	0	5.014.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	1.675.300	0	0	0	1.675.300
SKANDIA	230901	800253055	2	6	3.948.600	0	0	0	3.948.600
EPS(Administradoras: 4)				22	13.857.400	0	0	0	13.857.400
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	448.100	0	0	0	448.100
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	324.200	0	0	0	324.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	7.731.300	0	0	0	7.731.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	5.353.800	0	0	0	5.353.800
ARP(Administradoras: 1)				22	2.663.900	0	0	0	2.663.900
COLMENA	14-25	800226175	3	22	2.663.900	0	0	0	2.663.900
CCF(Administradoras: 1)				22	4.435.300	0	0	0	4.435.300
COMFACOR	CCF16	891080005	1	22	4.435.300	0	0	0	4.435.300
SENA(Administradoras: 1)				22	2.218.100	0	0	0	2.218.100
SENA	PASENA	899999034	1	22	2.218.100	0	0	0	2.218.100
ICBF(Administradoras: 1)				22	3.327.000	0	0	0	3.327.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	22	3.327.000	0	0	0	3.327.000
Gran Total					44.786.300	0	0	0	44.786.300

RESUMEN P[illegible]A PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27308622	E	2023-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	29.803.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	27308622	2023-08-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1007606117	AGUDELO VILORIA SANTIAGO	3.407.403	F									X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.638.113	582.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.638.113	454.800	COMFACOR-CCF16	3.638.113	145.600	3.638.113	88.700	0,02436	3.638.113	72.800	109.200	0	0	01	0	1.453.200	N	3861001
2	CC 1038140749	ALEMAN RAMIREZ NATHALY	2.590.060	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.590.060	414.500	0	0	SANITAS-EPS003	2.590.060	323.800	COMFACOR-CCF16	2.590.060	103.700	2.590.060	63.100	0,02436	2.590.060	51.900	77.800	0	0	01	0	1.034.800	N	3861001
3	CC 1067933577	AVILEZ MENDOZA KEILA PAOLA	2.593.509	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.593.509	415.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	2.593.509	324.200	COMFACOR-CCF16	2.593.509	103.800	2.593.509	63.200	0,02436	2.593.509	51.900	77.900	0	0	01	0	1.036.000	N	3861001
4	CC 78294293	AYAZO OSORIO JHON EDER	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
5	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
6	CC 50946049	BENITEZ GOMEZ ADRIANA MARIA	5.122.427	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.122.427	819.600	25.700	25.700	SANITAS-EPS005	5.122.427	640.400	COMFACOR-CCF16	5.122.427	204.900	5.122.427	124.800	0,02436	5.122.427	102.500	153.700	0	0	01	0	2.097.300	N	3861001
7	CC 6884469	CANO ORREGO JORGE ALBERTO	7.819.642	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.819.642	1.251.200	39.100	39.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.819.642	977.500	COMFACOR-CCF16	7.819.642	312.800	7.819.642	190.500	0,02436	7.819.642	156.400	234.600	0	0	01	0	3.201.200	N	3861001
8	CC 25990600	CARRASCAL SANTOS OLINDA ESTHER	2.163.917	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	3.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
9	CC 1063362976	CORREA CASTAÑEDA CATALINA	2.718.845	F	X							X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.670.441	587.300	0	0	SANITAS-EPS005	3.670.441	458.900	COMFACOR-CCF16	3.670.441	146.900	3.670.441	89.500	0,02436	3.670.441	73.500	110.200	0	0	01	0	1.466.300	N	3861001
10	CC 1233344127	DAUDER LOPEZ MARIA CATALINA	3.407.403	F								X								0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.599.069	575.900	0	0	SANITAS-EPS005	3.599.069	449.900	COMFACOR-CCF16	3.599.069	144.000	3.599.069	87.700	0,02436	3.599.069	72.000	108.000	0	0	01	0	1.437.500	N	3861001
11	CC 1063276447	FUENTES MENESES ELKIN ALONSO	2.021.637	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.021.637	323.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
12	CC 25989147	GANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.740.148	F																0			19	19	19	19	COLPENSION ES-25-14	1.735.428	277.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.735.428	217.000	COMFACOR-CCF16	1.735.428	69.500	1.735.428	42.300	0,02436	1.735.428	34.800	52.100	0	0	01	0	693.400	N	3861001
13	CC 25989147	GANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.740.148	F														X		0			11	11	11	11	COLPENSION ES-25-14	1.004.721	160.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.004.721	125.600	COMFACOR-CCF16	1.004.721	40.200	1.004.721	0	0,00000	1.004.721	20.100	30.200	0	0	01	0	376.900	N	3861001
14	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.021.637	F																0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	1.078.207	172.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.078.207	134.800	COMFACOR-CCF16	1.078.207	43.200	1.078.207	26.300	0,02436	1.078.207	21.600	32.400	0	0	01	0	430.900	N	3861001
15	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.021.637	F														X		0			14	14	14	14	COLFONDOS-231001	943.431	151.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	943.431	118.000	COMFACOR-CCF16	943.431	37.800	943.431	0	0,00000	943.431	18.900	28.400	0	0	01	0	354.100	N	3861001
16	CC 78585523	MORENO VITOLA DOMINGO RAMON	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.163.917	346.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
17	CC 25989049	OQUENDO VENTA TEODORA ISABEL	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
18	CC 25990531	PEREZ CALDERA MARIA DEL PILAR	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
19	CC 1067961829	PUENTES AGAMEZ ROGER ANTONIO	3.407.403	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.593.390	575.000	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.593.390	449.200	COMFACOR-CCF16	3.593.390	143.800	3.593.390	87.600	0,02436	3.593.390	71.900	107.900	0	0	01	0	1.435.400	N	3861001
20	CC 25991307	RICARDO MANCHEGO LEDIS MADELEN	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.021.637	333.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
21	CC 50946994	SIOLO SILVIA MARIA	4.663.265	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.663.265	746.200	23.400	23.400	SANITAS-EPS005	4.663.265	583.000	COMFACOR-CCF16	4.663.265	186.600	4.663.265	113.600	0,02436	4.663.265	93.300	139.900	0	0	01	0	1.909.400	N	3861001
22	CC 25999132	TEHERAN ALEMAN SAUDIT ELENA	4.983.852	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	4.983.852	797.500	25.000	25.000	SANITAS-EPS005	4.983.852	623.000	COMFACOR-CCF16	4.983.852	199.400	4.983.852	121.500	0,02436	4.983.852	99.700	149.600	0	0	01	0	2.040.700	N	3861001
23	CC 50942891	VELEZ CURA TATIANA DEL SOCORRO	5.376.067	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.376.067	860.200	26.900	26.900	SANITAS-EPS005	5.376.067	672.100	COMFACOR-CCF16	5.376.067	215.100	5.376.067	131.000	0,02436	5.376.067	107.600	161.300	0	0	01	0	2.201.100	N	3861001
24	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F								X								0			28	28	28	28	SKANDIA-230901	3.415.922	546.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.415.922	427.000	COMFACOR-CCF16	3.415.922	136.700	3.415.922	83.300	0,02436	3.415.922	68.400	102.500	0	0	01	0	1.264.500	N	3861001
25	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F										X						0			2	2	2	2	SKANDIA-230901	227.161	36.400	0	0	SANITAS-EPS005	227.161	28.400	COMFACOR-CCF16	0	0	227.161	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	64.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27308622	E	2023-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	29.803.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	27308622		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
74.091.663	74.091.663	74.091.663	73.864.502	73.864.502

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				22	12.136.200	0	0	0	12.136.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	914.000	0	0	0	914.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	3.457.500	0	0	0	3.457.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	3.353.300	0	0	0	3.353.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	993.400	0	0	0	993.400
SKANDIA	230901	800253055	2	6	3.418.000	0	0	0	3.418.000
EPS(Administradoras: 4)				22	9.262.700	0	0	0	9.262.700
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	449.200	0	0	0	449.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	5.527.200	0	0	0	5.527.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.962.100	0	0	0	2.962.100
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	324.200	0	0	0	324.200
ARP(Administradoras: 1)				22	1.753.000	0	0	0	1.753.000
COLMENA	14-25	800226175	3	22	1.753.000	0	0	0	1.753.000
CCF(Administradoras: 1)				22	2.955.900	0	0	0	2.955.900
COMFACOR	CCF16	891080005	1	22	2.955.900	0	0	0	2.955.900
SENA(Administradoras: 1)				22	1.478.500	0	0	0	1.478.500
SENA	PASENA	899999034	1	22	1.478.500	0	0	0	1.478.500
ICBF(Administradoras: 1)				22	2.217.400	0	0	0	2.217.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	22	2.217.400	0	0	0	2.217.400
Gran Total					29.803.700	0	0	0	29.803.700

RESUMEN P[illegible]A PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639		ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-09	27651902	E	2023-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	32,825,800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
24	27651902	2023-09-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1007606117	AGUDELO VILORIA SANTIAGO	3.407.403	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.407.403	545.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.407.403	426.000	COMFACOR-CCF16	3.407.403	136.300	3.407.403	83.100	0,02436	3.407.403	68.200	102.300	0	0	01	0	1.361.100	N	3861001
2	CC 1038140749	ALEMAN RAMIREZ NATHALY	2.590.060	F		X							X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.669.257	587.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.669.257	458.700	COMFACOR-CCF16	3.669.257	146.800	3.669.257	89.400	0,02436	3.669.257	73.400	110.100	0	0	01	0	1.465.500	N	3861001
3	CC 1067933577	AVILEZ MENDOZA KEILA PAOLA	2.593.509	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.593.509	415.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	2.593.509	324.200	COMFACOR-CCF16	2.593.509	103.800	2.593.509	63.200	0,02436	2.593.509	51.900	77.900	0	0	01	0	1.036.000	N	3861001
4	CC 78294293	AYAZO OSORIO JHON EDER	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
5	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F									X							0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	2.957.353	473.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.957.353	369.700	COMFACOR-CCF16	2.957.353	118.300	2.957.353	72.100	0,02436	2.957.353	59.200	88.800	0	0	01	0	1.181.300	N	3861001
6	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F											X					0			6	6	6	6	COLFONDOS-231001	432.784	69.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	432.784	54.100	COMFACOR-CCF16	0	0	432.764	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	123.400	N	3861001
7	CC 50946049	BENITEZ GOMEZ ADRIANA MARIA	5.122.427	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.122.427	819.600	25.700	25.700	SANITAS-EPS005	5.122.427	640.400	COMFACOR-CCF16	5.122.427	204.900	5.122.427	124.800	0,02436	5.122.427	102.500	153.700	0	0	01	0	2.097.300	N	3861001
8	CC 6884469	CANO ORREGO JORGE ALBERTO	7.819.642	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.819.642	1.251.200	39.100	39.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.819.642	977.500	COMFACOR-CCF16	7.819.642	312.800	7.819.642	190.500	0,02436	7.819.642	156.400	234.600	0	0	01	0	3.201.200	N	3861001
9	CC 25990600	CARRASCAL SANTOS OLINDA ESTHER	2.163.917	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
10	CC 1233344127	DAUDER LOPEZ MARIA CATALINA	3.407.403	F		X							X							0			2	2	2	2	SKANDIA-230901	1.738.777	278.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.738.777	217.400	COMFACOR-CCF16	1.738.777	69.600	1.738.777	42.400	0,02436	1.738.777	34.800	52.200	0	0	01	0	694.700	N	3861001
11	CC 1003403019	ENSUNCHO TANNUS JUAN DAVID	3.747.759	F	X															0			28	28	28	28	SKANDIA-230901	3.497.909	559.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.497.909	437.300	COMFACOR-CCF16	3.497.909	140.000	3.497.909	85.300	0,02436	3.497.909	70.000	105.000	0	0	01	0	1.397.300	N	3861001
12	CC 1063276447	FUENTES MENESES ELKIN ALONSO	2.021.637	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.021.637	323.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
13	CC 25989147	GANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
14	CC 1003244448	GUERRERO GONZALEZ KAROL JULIANA	3.031.897	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.031.897	485.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	3.031.897	379.000	COMFACOR-CCF16	3.031.897	121.300	3.031.897	73.900	0,02436	3.031.897	60.700	91.000	0	0	01	0	1.211.100	N	3861001
15	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
16	CC 78585523	MORENO VITOLA DOMINGO RAMON	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.163.917	346.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
17	CC 25989049	OQUENDO VENTA TEODORA ISABEL	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
18	CC 25990531	PEREZ CALDERA MARIA DEL PILAR	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
19	CC 1067961829	PUENTES AGAMEZ ROGER ANTONIO	3.407.403	F		X							X							0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	4.685.906	749.800	23.500	23.500	EPS CAJACOPI-CCFC55	4.685.906	585.800	COMFACOR-CCF16	4.685.906	187.500	4.685.906	114.200	0,02436	4.685.906	93.800	140.600	0	0	01	0	1.918.700	N	3861001
20	CC 25991307	RICARDO MANCHEGO LEDIS MADELEN	2.021.637	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.167.231	506.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.167.231	396.000	COMFACOR-CCF16	3.167.231	126.700	3.167.231	77.200	0,02436	3.167.231	63.400	95.100	0	0	01	0	1.265.200	N	3861001
21	CC 1067957931	SANCHEZ SIERRA JESUS ANDRES	3.747.759	F	X															0			2	2	2	2	SKANDIA-230901	249.851	40.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	249.851	31.300	COMFACOR-CCF16	249.851	10.000	249.851	6.100	0,02436	249.851	5.000	7.500	0	0	01	0	99.900	N	3861001
22	CC 50946094	SIOLO SILVIA MARIA	4.663.265	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.663.265	746.200	23.400	23.400	SANITAS-EPS005	4.663.265	583.000	COMFACOR-CCF16	4.663.265	186.600	4.663.265	113.600	0,02436	4.663.265	93.300	139.900	0	0	01	0	1.909.400	N	3861001
23	CC 25999132	TEHERAN ALEMAN SAUDIT ELENA	4.983.852	F									X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	7.060.457	1.129.700	35.400	35.400	SANITAS-EPS005	7.060.457	882.600	COMFACOR-CCF16	7.060.457	282.500	7.060.457	172.000	0,02436	7.060.457	141.300	211.900	0	0	01	0	2.890.800	N	3861001
24	CC 50942891	VELEZ CURA TATIANA DEL SOCORRO	5.376.067	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.376.067	860.200	26.900	26.900	SANITAS-EPS005	5.376.067	672.100	COMFACOR-CCF16	5.376.067	215.100	5.376.067	131.000	0,02436	5.376.067	107.600	161.300	0	0	01	0	2.201.100	N	3861001
25	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F																0			28	28	28	28	SKANDIA-230901	3.180.243	508.900	0	0	SANITAS-EPS005	3.180.243	397.600	COMFACOR-CCF16	3.180.243	127.300	3.180.243	77.500	0,02436	3.180.243	63.700	95.500	0	0	01	0	1.270.500	N	3861001
26	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F											X					0			2	2	2	2	SKANDIA-230901	227.161	36.400	0	0	SANITAS-EPS005	227.161	28.400	COMFACOR-CCF16	0	0	227.161	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	64.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-09	27651902	E	2023-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	32.825.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
24	27651902		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
81.494.328	81.494.328	81.494.328	80.834.383	80.834.383

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				24	13.388.400	0	0	0	13.388.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	914.000	0	0	0	914.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	2.870.200	0	0	0	2.870.200
SKANDIA	230901	800253055	2	8	4.171.100	0	0	0	4.171.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	1.189.500	0	0	0	1.189.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	4.243.600	0	0	0	4.243.600
EPS(Administradoras: 5)				24	10.188.300	0	0	0	10.188.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	379.000	0	0	0	379.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	585.800	0	0	0	585.800
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	355.500	0	0	0	355.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	3.258.600	0	0	0	3.258.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	5.609.400	0	0	0	5.609.400
ARP(Administradoras: 1)				24	1.970.200	0	0	0	1.970.200
COLMENA	14-25	800226175	3	24	1.970.200	0	0	0	1.970.200
CCF(Administradoras: 1)				24	3.234.500	0	0	0	3.234.500
COMFACOR	CCF16	891080005	1	24	3.234.500	0	0	0	3.234.500
SENA(Administradoras: 1)				24	1.618.000	0	0	0	1.618.000
SENA	PASENA	899999034	1	24	1.618.000	0	0	0	1.618.000
ICBF(Administradoras: 1)				24	2.426.400	0	0	0	2.426.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	24	2.426.400	0	0	0	2.426.400
Gran Total					32.825.800	0	0	0	32.825.800

RESUMEN P[illegible] A PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO			EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144	7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-10	27946249	E	2023-10-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.490.700	33.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
23	27946249	2023-10-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1007606117	AGUDELO VILORIA SANTIAGO	3.407.403	F	X							X								0			4	4	4	4	SKANDIA-230901	2.056.628	329.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.056.628	257.100	COMFACOR-CCF16	2.056.628	82.300	2.056.628	50.100	0,02436	2.056.628	41.200	61.700	0	0	01	0	821.500	N	3861001
2	CC 1067933577	AVILEZ MENDOZA KEILA PAOLA	2.593.509	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.593.509	415.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	2.593.509	324.200	COMFACOR-CCF16	2.593.509	103.800	2.593.509	63.200	0,02436	2.593.509	51.900	77.900	0	0	01	0	1.036.000	N	3861001
3	CC 78294293	AYAZO OSORIO JHON EDER	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
4	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F																0			15	15	15	15	COLFONDOS-231001	1.081.959	173.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.081.959	135.500	COMFACOR-CCF16	1.081.959	43.300	1.081.959	26.400	0,02436	1.081.959	21.700	32.500	0	0	01	0	432.400	N	3861001
5	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F													X			0			8	8	8	8	COLFONDOS-231001	577.045	92.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	577.045	72.200	COMFACOR-CCF16	0	0	577.045	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	164.600	N	3861001
6	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F													X			0			2	2	2	2	COLFONDOS-231001	144.262	23.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	144.262	18.100	COMFACOR-CCF16	0	0	144.262	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	41.200	N	3861001
7	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F													X			0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	360.653	57.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	360.653	45.100	COMFACOR-CCF16	0	0	360.653	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	102.900	N	3861001
8	CC 50946049	BENITEZ GOMEZ ADRIANA MARIA	5.122.427	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.122.427	819.600	25.700	25.700	SANITAS-EPS005	5.122.427	640.400	COMFACOR-CCF16	5.122.427	204.900	5.122.427	124.800	0,02436	5.122.427	102.500	153.700	0	0	01	0	2.097.300	N	3861001
9	CC 6884469	CANO ORREGO JORGE ALBERTO	7.819.642	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.819.642	1.251.200	39.100	39.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.819.642	977.500	COMFACOR-CCF16	7.819.642	312.800	7.819.642	190.500	0,02436	7.819.642	156.400	234.600	0	0	01	0	3.201.200	N	3861001
10	CC 25990600	CARRASCAL SANTOS OLINDA ESTHER	2.163.917	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
11	CC 1003403019	ENSUNCHO TANNUS JUAN DAVID	3.747.759	F								X								0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.878.149	620.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.878.149	484.800	COMFACOR-CCF16	3.878.149	155.200	3.878.149	94.500	0,02436	3.878.149	77.600	116.400	0	0	01	0	1.549.100	N	3861001
12	CC 1063276447	FUENTES MENESES ELKIN ALONSO	2.021.637	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.021.637	323.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
13	CC 25989147	GANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
14	CC 1003244448	GUERRERO GONZALEZ KAROL JULIANA	3.031.897	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.031.897	485.200	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC34	3.031.897	379.000	COMFACOR-CCF16	3.031.897	121.300	3.031.897	73.900	0,02436	3.031.897	60.700	91.000	0	0	01	0	1.211.100	N	3861001
15	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
16	CC 1001025289	MONTOYA COA ROSA VISELA	2.824.698	F	X															0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.824.698	452.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.824.698	353.100	COMFACOR-CCF16	2.824.698	113.000	2.824.698	68.900	0,02436	2.824.698	56.500	84.800	0	0	01	0	1.128.300	N	3861001
17	CC 78585523	MORENO VITOLA DOMINGO RAMON	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.163.917	346.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
18	CC 25989049	OQUENDO VENTA TEODORA ISABEL	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
19	CC 25990531	PEREZ CALDERA MARIA DEL PILAR	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
20	CC 1003212939	PEREZ SIERRA DANIEL ANTONIO	3.747.759	F	X							X								0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	3.417.488	546.800	0	0	SANITAS-EPS005	3.417.488	427.200	COMFACOR-CCF16	3.417.488	136.700	3.417.488	83.300	0,02436	3.417.488	68.400	102.600	0	0	01	0	1.365.000	N	3861001
21	CC 25991307	RICARDO MANCHEGO LEDIS MADELEN	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
22	CC 1067957931	SANCHEZ SIERRA JESUS ANDRES	3.747.759	F								X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.832.863	613.300	- 0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	3.832.863	479.200	COMFACOR-CCF16	3.832.863	153.400	3.832.863	93.400	0,02436	3.832.863	76.700	115.000	0	0	01	0	1.531.000	N	3861001
23	CC 50946994	SIOLO SILVIA MARIA	4.663.265	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.663.265	746.200	23.400	23.400	SANITAS-EPS005	4.663.265	583.000	COMFACOR-CCF16	4.663.265	186.600	4.663.265	113.600	0,02436	4.663.265	93.300	139.900	0	0	01	0	1.909.400	N	3861001
24	CC 25999132	TEHERAN ALEMAN SAUDIT ELENA	4.983.852	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	4.983.852	797.500	25.000	25.000	SANITAS-EPS005	4.983.852	623.000	COMFACOR-CCF16	4.983.852	199.400	4.983.852	121.500	0,02436	4.983.852	99.700	149.600	0	0	01	0	2.040.700	N	3861001
25	CC 50942891	VELEZ CURA TATIANA DEL SOCORRO	5.376.067	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	7.616.094	1.218.600	38.100	38.100	SANITAS-EPS005	7.616.094	952.100	COMFACOR-CCF16	7.616.094	304.700	7.616.094	185.600	0,02436	7.616.094	152.400	228.500	0	0	01	6	3.118.100	N	3861001
26	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F									X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.662.958	586.100	0	0	SANITAS-EPS005	3.662.958	457.900	COMFACOR-CCF16	3.662.958	146.600	3.662.958	89.300	0,02436	3.662.958	73.300	109.900	0	0	01	0	1.463.100	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-10	27946249	E	2023-10-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	31.490.700	33.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
23	27946249		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
78.302.215	78.302.215	78.302.215	77.220.255	77.220.255

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				23	12.832.400	0	14.100	0	12.846.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	1.294.800	0	1.500	0	1.296.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	3.263.500	0	3.600	0	3.267.100
PORVENIR	230301	800224808	8	6	4.030.300	0	4.300	0	4.034.600
SKANDIA	230901	800253055	2	6	3.250.300	0	3.600	0	3.253.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	993.500	0	1.100	0	994.600
EPS(Administradoras: 4)				23	9.789.200	0	10.300	0	9.799.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.962.300	0	3.100	0	2.965.400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	803.400	0	900	0	804.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	5.644.500	0	5.900	0	5.650.400
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	379.000	0	400	0	379.400
ARP(Administradoras: 1)				23	1.882.200	0	2.000	0	1.884.200
COLMENA	14-25	800226175	3	23	1.882.200	0	2.000	0	1.884.200
CCF(Administradoras: 1)				23	3.089.900	0	3.200	0	3.093.100
COMFACOR	CCF16	891080005	1	23	3.089.900	0	3.200	0	3.093.100
SENA(Administradoras: 1)				23	1.545.600	0	1.600	0	1.547.200
SENA	PASENA	899999034	1	23	1.545.600	0	1.600	0	1.547.200
ICBF(Administradoras: 1)				23	2.317.800	0	2.400	0	2.320.200
ICBF	PAICBF	899999239	2	23	2.317.800	0	2.400	0	2.320.200
Gran Total					31.457.100	0	33.600	0	31.490.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639		ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-11	28032391	E	2023-10-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	29.785.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	28032391	2023-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1067933577	AVILEZ MENDOZA KEILA PAOLA	2.593.509	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.593.509	415.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	2.593.509	324.200	COMFACOR-CCF16	2.593.509	103.800	2.593.509	63.200	0,02436	2.593.509	51.900	77.900	0	0	01	0	1.036.000	N	3861001
2	CC 7E294293	AYAZO OSORIO JHON EDER	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.600	N	3861001
3	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
4	CC 50946049	BENITEZ GOMEZ ADRIANA MARIA	5.122.427	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.122.427	819.600	25.700	25.700	SANITAS-EPS005	5.122.427	640.400	COMFACOR-CCF16	5.122.427	204.900	5.122.427	124.800	0,02436	5.122.427	102.500	153.700	0	0	01	0	2.097.300	N	3861001
5	CC 6884469	CANO OREGO JORGE ALBERTO	7.819.642	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.819.642	1.251.200	39.100	39.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.819.642	977.500	COMFACOR-CCF16	7.819.642	312.800	7.819.642	190.500	0,02436	7.819.642	156.400	234.600	0	0	01	0	3.201.200	N	3861001
6	CC 25990600	CARRASCAL SANTOS OLINDA ESTHER	2.163.917	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
7	CC 1003403019	ENSUNCHO TANNUS JUAN DAVID	3.747.759	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.747.759	599.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.747.759	468.500	COMFACOR-CCF16	3.747.759	150.000	3.747.759	91.300	0,02436	3.747.759	75.000	112.500	0	0	01	0	1.497.000	N	3861001
8	CC 1063276447	FUENTES MENESES ELKIN ALONSO	2.021.637	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.021.637	323.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
9	CC 25989147	GANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
10	CC 1003244448	GUERRERO GONZALEZ KAROL JULIANA	3.031.897	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.031.897	485.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.031.897	379.000	COMFACOR-CCF16	3.031.897	121.300	3.031.897	73.900	0,02436	3.031.897	60.700	91.000	0	0	01	0	1.211.100	N	3861001
11	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
12	CC 1001025289	MONTOYA COA ROSA YISELA	2.824.698	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.824.698	452.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.824.698	353.100	COMFACOR-CCF16	2.824.698	113.000	2.824.698	68.900	0,02436	2.824.698	56.500	84.800	0	0	01	0	1.128.300	N	3861001
13	CC 78585523	MORENO VITOLA DOMINGO RAMON	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.163.917	346.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
14	CC 25989049	OQUENDO VENTA TEODORA ISABEL	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
15	CC 25990531	PEREZ CALDERA MARIA DEL PILAR	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
16	CC 1003212939	PEREZ SIERRA DANIEL ANTONIO	3.747.759	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.747.759	599.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.747.759	468.500	COMFACOR-CCF16	3.747.759	150.000	3.747.759	91.300	0,02436	3.747.759	75.000	112.500	0	0	01	0	1.497.000	N	3861001
17	CC 25991507	RICARDO MANCHEGO LEDIS MADELEN	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
18	CC 1067957931	SANCHEZ SIERRA JESUS ANDRES	3.747.759	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.747.759	599.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	3.747.759	468.500	COMFACOR-CCF16	3.747.759	150.000	3.747.759	91.300	0,02436	3.747.759	75.000	112.500	0	0	01	0	1.497.000	N	3861001
19	CC 50946094	SIOLO SILVIA MARIA	4.663.265	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.663.265	746.200	23.400	23.400	SANITAS-EPS005	4.663.265	583.000	COMFACOR-CCF16	4.663.265	186.600	4.663.265	113.600	0,02436	4.663.265	93.300	139.900	0	0	01	0	1.909.400	N	3861001
20	CC 25999132	TEHERAN ALEMAN SAUDIT ELENA	4.983.852	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	4.983.852	797.500	25.000	25.000	SANITAS-EPS005	4.983.852	623.000	COMFACOR-CCF16	4.983.852	199.400	4.983.852	121.500	0,02436	4.983.852	99.700	149.600	0	0	01	0	2.040.700	N	3861001
21	CC 50942891	VELEZ CURA TATIANA DEL SOCORRO	5.376.067	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	5.376.067	860.200	26.900	26.900	SANITAS-EPS005	5.376.067	672.100	COMFACOR-CCF16	5.376.067	215.100	5.376.067	131.000	0,02436	5.376.067	107.600	161.300	0	0	01	0	2.201.100	N	3861001
22	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.407.403	545.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.407.403	426.000	COMFACOR-CCF16	3.407.403	136.300	3.407.403	83.100	0,02436	3.407.403	68.200	102.300	0	0	01	0	1.361.100	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-11	28032391	E	2023-10-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	29.785.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	28032391	2023-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
73.864.780	73.864.780	73.864.780	73.864.780	73.864.780

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				22	12.099.800	0	0	0	12.099.800
PORVENIR	230301	800224808	8	6	4.069.600	0	0	0	4.069.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	993.300	0	0	0	993.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	3.263.500	0	0	0	3.263.500
SKANDIA	230901	800253055	2	5	2.859.400	0	0	0	2.859.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	914.000	0	0	0	914.000
EPS(Administradoras: 4)				22	9.234.300	0	0	0	9.234.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	11	5.126.400	0	0	0	5.126.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	353.100	0	0	0	353.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.962.100	0	0	0	2.962.100
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	792.700	0	0	0	792.700
ARP(Administradoras: 1)				22	1.800.400	0	0	0	1.800.400
COLMENA	14-25	800226175	3	22	1.800.400	0	0	0	1.800.400
CCF(Administradoras: 1)				22	2.955.700	0	0	0	2.955.700
COMFACOR	CCF16	891080005	1	22	2.955.700	0	0	0	2.955.700
SENA(Administradoras: 1)				22	1.478.400	0	0	0	1.478.400
SENA	PASENA	899999034	1	22	1.478.400	0	0	0	1.478.400
ICBF(Administradoras: 1)				22	2.217.300	0	0	0	2.217.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	22	2.217.300	0	0	0	2.217.300
Gran Total					29.785.900	0	0	0	29.785.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639		ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28460377	E	2023-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	30.836.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	28460377	2023-12-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1067933577	AVILEZ MENDOZA KEILA PAOLA	2.593.509	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	2.593.509	415.000	0	0	EPS-S MUTUAL-MOV-ESSC07	2.593.509	324.200	COMFACOR-CCF16	2.593.509	103.800	2.593.509	63.200	0,02436	2.593.509	51.900	77.900	0	0	01	0	1.036.000	N	3861001
2	CC 76294293	AYAZO OSORIO JHON EDER	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
3	CC 25988338	BARRETO FABRA NILVIA DEL SOCORRO	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.163.917	346.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
4	CC 50946049	BENITEZ GOMEZ ADRIANA MARIA	5.122.427	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.122.427	819.600	25.700	25.700	SANITAS-EPS005	5.122.427	640.400	COMFACOR-CCF16	5.122.427	204.900	5.122.427	124.800	0,02436	5.122.427	102.500	153.700	0	0	01	0	2.097.300	N	3861001
5	CC 6884469	CANO ORREGO JORGE ALBERTO	7.819.642	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	7.819.642	1.251.200	39.100	39.100	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.819.642	977.500	COMFACOR-CCF16	7.819.642	312.800	7.819.642	190.500	0,02436	7.819.642	156.400	234.600	0	0	01	0	3.201.200	N	3861001
6	CC 25990600	CARRASCAL SANTOS DLINDA ESTHER	2.163.917	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.390.136	542.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.390.136	423.800	COMFACOR-CCF16	3.390.136	135.700	3.390.136	82.600	0,02436	3.390.136	67.900	101.800	0	0	01	0	1.354.300	N	3861001
7	CC 1003403019	ENSUNCHO TANNUS JUAN DAVID	3.747.759	F									X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	4.156.109	665.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.156.109	519.600	COMFACOR-CCF16	4.156.109	166.300	4.156.109	101.300	0,02436	4.156.109	83.200	124.700	0	0	01	0	1.660.100	N	3861001
8	CC 1063276447	FUENTES MENESES ELKIN ALONSO	2.021.637	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.021.637	323.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
9	CC 25989147	GANDIA ANAYA MARLENE DEL CARMEN	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
10	CC 1003244448	GUERRERO GONZALEZ KAROL JULIANA	3.031.897	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.031.897	485.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.031.897	379.000	COMFACOR-CCF16	3.031.897	121.300	3.031.897	73.900	0,02436	3.031.897	60.700	91.000	0	0	01	0	1.211.100	N	3861001
11	CC 25990727	HERAZO PADILLA ENA LUZ	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
12	CC 1001025289	MONTOYA COA ROSA YISELA	2.824.698	F									X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.035.962	485.800	0	0	SANITAS-EPS005	3.035.962	379.500	COMFACOR-CCF16	3.035.962	121.500	3.035.962	74.000	0,02436	3.035.962	60.800	91.100	0	0	01	0	1.212.700	N	3861001
13	CC 78585523	MORENO VITOLA DOMINGO RAMON	2.163.917	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.163.917	346.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.163.917	270.500	COMFACOR-CCF16	2.163.917	86.600	2.163.917	52.800	0,02436	2.163.917	43.300	65.000	0	0	01	0	864.500	N	3861001
14	CC 25989049	OQUENDO VENTA TEODORA ISABEL	2.021.637	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.021.637	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.637	252.800	COMFACOR-CCF16	2.021.637	80.900	2.021.637	49.300	0,02436	2.021.637	40.500	60.700	0	0	01	0	807.700	N	3861001
15	CC 25990531	PEREZ CALDERA MARIA DEL PILAR	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	438.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.800	0,02436	2.740.148	54.900	82.300	0	0	01	0	1.094.800	N	3861001
16	CC 1003212939	PEREZ SIERRA DANIEL ANTONIO	3.747.759	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.150.643	664.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.150.643	518.900	COMFACOR-CCF16	4.150.643	166.100	4.150.643	101.200	0,02436	4.150.643	83.100	124.600	0	0	01	0	1.658.100	N	3861001
17	CC 25991307	RICARDO MANCHEGO LEDIS MADELEN	2.021.637	F																0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	471.716	75.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	471.716	59.000	COMFACOR-CCF16	471.716	18.900	471.716	11.500	0,02436	471.716	9.500	14.200	0	0	01	0	188.600	N	3861001
18	CC 25991307	RICARDO MANCHEGO LEDIS MADELEN	2.021.637	F													X			0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	1.549.922	248.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.549.922	193.800	COMFACOR-CCF16	1.549.922	62.000	1.549.922	0	0,00000	1.549.922	31.000	46.500	0	0	01	0	581.300	N	3861001
19	CC 1067957931	SANCHEZ SIERRA JESUS ANDRES	3.747.759	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.069.442	651.200	0	0	SANITAS-EPS005	4.069.442	508.700	COMFACOR-CCF16	4.069.442	162.800	4.069.442	99.200	0,02436	4.069.442	81.400	122.100	0	0	01	0	1.625.400	N	3861001
20	CC 50946994	SIOLO SILVIA MARIA	4.663.265	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.663.265	746.200	23.400	23.400	SANITAS-EPS005	4.663.265	583.000	COMFACOR-CCF16	4.663.265	186.600	4.663.265	113.600	0,02436	4.663.265	93.300	139.900	0	0	01	0	1.909.400	N	3861001
21	CC 25999132	TEHERAN ALEMAN SAUDIT ELENA	4.983.852	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	4.983.852	797.500	25.000	25.000	SANITAS-EPS005	4.983.852	623.000	COMFACOR-CCF16	4.983.852	199.400	4.983.852	121.500	0,02436	4.983.852	99.700	149.600	0	0	01	0	2.040.700	N	3861001
22	CC 50942891	VELEZ CURA TATIANA DEL SOCORRO	5.376.067	F																0			20	20	20	20	PROTECCION-230201	3.584.045	573.500	18.000	18.000	SANITAS-EPS005	3.584.045	448.100	COMFACOR-CCF16	3.584.045	143.400	3.584.045	87.400	0,02436	3.584.045	71.700	107.600	0	0	01	0	1.467.700	N	3861001
23	CC 50942891	VELEZ CURA TATIANA DEL SOCORRO	5.376.067	F													X			0			10	10	10	10	PROTECCION-230201	1.792.023	286.800	9.000	9.000	SANITAS-EPS005	1.792.023	224.100	COMFACOR-CCF16	1.792.023	71.700	1.792.023	0	0,00000	1.792.023	35.900	53.800	0	0	01	0	690.300	N	3861001
24	CC 1063304935	VILLORINA MARCHENA VALENTINA	3.407.403	F									X							0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	3.668.638	587.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.668.638	458.600	COMFACOR-CCF16	3.668.638	146.800	3.668.638	89.400	0,02436	3.668.638	73.400	110.100	0	0	01	0	1.465.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812000344	4	ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-466	CARRERA 5 NO 23 144		7626639			ADMINISTRACION@HOSPITALMONTELIBANO.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28460377	E	2023-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	30.836.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	28460377	2023-12-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
76.696.417	76.696.417	76.696.417	76.696.417	76.696.417

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				22	12.553.200	0	0	0	12.553.200
PORVENIR	230301	800224808	8	6	4.381.800	0	0	0	4.381.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	3.263.500	0	0	0	3.263.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	914.300	0	0	0	914.300
SKANDIA	230901	800253055	2	5	3.000.300	0	0	0	3.000.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	993.300	0	0	0	993.300
EPS(Administradoras: 4)				22	9.588.400	0	0	0	9.588.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	518.900	0	0	0	518.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	3.115.400	0	0	0	3.115.400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	324.200	0	0	0	324.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	5.629.900	0	0	0	5.629.900
ARP(Administradoras: 1)				22	1.788.000	0	0	0	1.788.000
COLMENA	14-25	800226175	3	22	1.788.000	0	0	0	1.788.000
CCF(Administradoras: 1)				22	3.069.000	0	0	0	3.069.000
COMFACOR	CCF16	891080005	1	22	3.069.000	0	0	0	3.069.000
SENA(Administradoras: 1)				22	1.535.200	0	0	0	1.535.200
SENA	PASENA	899999034	1	22	1.535.200	0	0	0	1.535.200
ICBF(Administradoras: 1)				22	2.302.200	0	0	0	2.302.200
ICBF	PAICBF	899999239	2	22	2.302.200	0	0	0	2.302.200
Gran Total					30.836.000	0	0	0	30.836.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4531692083**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: julio AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	138				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175155	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 119.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 119.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 93.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 93.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 189.300**
VALOR MORA:	**$ 27.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 216.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	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:	**4518909502**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	23				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996098068		

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	$ 320.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 250.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 567.500**
VALOR MORA:	**$ 14.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 581.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALÚD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4520894377			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996208462

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.800	$ 0	$ 312.800
SUBTOTALES:										**$ 312.800**	**$ 0**	**$ 312.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.400	$ 0	$ 0	$ 244.400
SUBTOTALES:													**$ 244.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 244.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 10.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																											PENSION								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50897746	MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.954.658				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.954.658	$ 312.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.954.658	$ 244.400	$ 0	$ 244.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.954.658	$ 50897746	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 567.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4529264066	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996778602

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 312,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,000	$ 0	$ 312,800	$ 5,000	$ 317,800
SUBTOTALES:										**$ 312,800**	**$ 5,000**	**$ 317,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244,400	$ 0	$ 3,900	$ 0	$ 244,400	$ 3,900	$ 0	$ 248,300
SUBTOTALES:													**$ 244,400**	**$ 3,900**	**$ 0**	**$ 248,300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10,300	$ 10,300	$ 200	$ 0	$ 10,500
SUBTOTALES:									**$ 10,300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 10,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 50897746	MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,954,658				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,954,658	$ 312,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,954,658	$ 244,400	$ 0	$ 244,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,954,658	50897746	$ 10,300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 576.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4529279748		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0997028192

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 312,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312,800	$ 0	$ 312,800
SUBTOTALES:										$ 312,800	$ 0	$ 312,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244,400	$ 0	$ 0	$ 244,400
SUBTOTALES:													$ 244,400	$ 0	$ 0	$ 244,400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10,300	$ 10,300	$ 0	$ 0	$ 10,300
SUBTOTALES:									$ 10,300	$ 0	$ 0	$ 10,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 50897746	MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,954,658				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,954,658	$ 312,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,954,658	$ 244,400	$ 0	$ 244,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,954,658	50897746	$ 10,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 567.500

Planilla Referencia
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7911189849**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	157				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		396204640	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 109.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 109.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 85.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 85.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 171.200**
VALOR MORA:	**$ 27.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 198.800**

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:	1 - MONTELIBANO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4519038149**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996300977		

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	$ 285.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 4.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.300**

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:	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:	4534602484	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	34				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997425942		

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		
		NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 292.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 292.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 228.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 16.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 529.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	2 - CIENAGA DE ORO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7911209963**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		145			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		396134662

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
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 108.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 108.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 84.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 84.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 3.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 171.200**
VALOR MORA:	**$ 25.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 196.500**

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

			TOTALES	
			COTIZANTES	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

			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:	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:	4534621111	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997425878

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	$ 289.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 226.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 226.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 12.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 525.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064978906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA NORIEGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VDAD CAROLINA	TELÉFONO:	3333333
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:	**4532903411**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	148		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997180498

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 109.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 109.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 85.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 85.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 3.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 171.200**
VALOR MORA:	**$ 26.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 197.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064978906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA NORIEGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VDAD CAROLINA	TELÉFONO:	3333333
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:	**4532903452**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		115			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997180511

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	$ 316.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 316.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 247.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 247.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 10.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 60.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 573.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064978906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA NORIEGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VDAD CAROLINA	TELÉFONO:	3333333
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:	**4532903460**	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):	2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997180521

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	$ 307.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 307.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 240.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 10.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 44.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 557.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064978906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA NORIEGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VDAD CAROLINA	TELÉFONO:	3333333
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:	**4536228695**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	78		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997453899

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 304.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 237.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.700**
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:	**$ 38.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064978906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA NORIEGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VDAD CAROLINA	TELÉFONO:	3333333
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:	**4536228962**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	46		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997453915

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 295.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 295.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 230.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 22.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 535.800**

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531692237**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	julio
	AÑO: 2023			AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	132				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997176516	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 107.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 107.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 83.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 83.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 3.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 171.200**
VALOR MORA:	**$ 23.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 194.700**

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531692245**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	100				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997176541		

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	$ 311.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 311.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 243.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 243.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 10.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 52.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 565.500**

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:	**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:	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:	4534522669	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997422137

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	$ 290.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 226.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 226.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 13.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 526.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067954682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA SOFIA PETRO MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16A CALLE 4-31 TELÉFONO:	1111111
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:	**4531506549**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		127		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175912

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 106.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 106.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 83.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 83.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 3.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 171.200**
VALOR MORA:	**$ 22.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 193.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067954682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA SOFIA PETRO MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16A CALLE 4-31	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531958482**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		98			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175923

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	$ 311.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 311.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 243.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 243.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 10.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 50.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 564.300**

ach SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067954682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA SOFIA PETRO MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16A CALLE 4-31	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531958873**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	68				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175939	

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	$ 302.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 302.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 236.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 236.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 34.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 548.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067954682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA SOFIA PETRO MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16A CALLE 4-31	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4536267593**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		58			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997454619

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	$ 298.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 298.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 233.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 233.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 9.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 28.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.900**

ach SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067954682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA SOFIA PETRO MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16A CALLE 4-31	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4536267615**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	29			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997454625

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	$ 290.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 227.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 13.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	**4531506581**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio		
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2023		AÑO: 2023		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	139				
	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175957		
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4523865432	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/10/26		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 71.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 71.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 55.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 113.400**
VALOR MORA:	**$ 16.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 129.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	**4510477425**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995597878		

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	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	4531506591	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		107			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175973
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4523865521		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/10/26

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 49.600
SUBTOTAL:			1	**$ 49.600**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 38.700
SUBTOTAL:			1	**$ 38.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.700
SUBTOTAL:			1	**$ 1.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 81.100**
VALOR MORA:	**$ 8.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 90.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	**4515075597**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995958805

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	**4531506603**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
DÍAS DE MORA:	AÑO:	2023		AÑO:	2023
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	78				
	2023/12/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175990
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4523865653		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/10/26

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 48.200
SUBTOTAL:			1	**$ 48.200**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 37.700
SUBTOTAL:			1	**$ 37.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.700
SUBTOTAL:			1	**$ 1.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 81.100**
VALOR MORA:	**$ 6.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 87.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	**4519411532**	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):		2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996320820

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	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003139939
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA ZURITA AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MANZANA 3 LOTE 2	TELÉFONO:	2222222
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:	**4528299621**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996731531

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	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064994356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEYLA ROSA SANTOS ARROYAVE
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:	**4531692024**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	135				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175059		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 70.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 55.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 15.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 128.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064994356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEYLA ROSA SANTOS ARROYAVE
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:	**4531692032**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		105			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175077

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.400**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 160.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / 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:	**$ 36.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 372.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064994356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEYLA ROSA SANTOS ARROYAVE
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:	**4532906664**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	77				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997179795	

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 199.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 199.900**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 156.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 156.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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:	**$ 26.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 362.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064994356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEYLA ROSA SANTOS ARROYAVE
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:	**4534464340**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		65			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455113

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	$ 197.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 197.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 154.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 154.100**
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:	**$ 21.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 357.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064994356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEYLA ROSA SANTOS ARROYAVE
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:	**4536292271**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		36			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455123

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	$ 191.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 149.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 149.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 11.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 348.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067914106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE DORIA GUERRA
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:	**4531692105**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	147				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175169		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 71.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 71.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 55.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 17.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 129.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067914106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE DORIA GUERRA
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:	4531692113	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		114			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175181

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 207.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 207.300**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 161.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 161.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 39.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 376.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067914106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE DORIA GUERRA
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:	**4531692121**	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):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175198

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	$ 201.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 157.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 157.400**
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:	**$ 28.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 365.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067914106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE DORIA GUERRA
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:	**4536292415**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	78				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455374	

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	$ 199.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 199.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 155.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 155.900**
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:	**$ 25.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 362.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067914106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERALDINE DORIA GUERRA
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:	**4536292431**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		46			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455391

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	$ 193.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 193.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 151.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 151.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 14.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 351.400**

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:	**4531692156**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	146				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175211		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 71.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 71.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 55.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 17.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 129.700**

Planilla Pagada

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:	**4531692164**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		113			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175229

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	$ 207.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 207.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 161.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 161.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 39.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 375.800**

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:	**4531506344**	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):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175247		

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	$ 201.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 157.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 157.200**
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:	**$ 28.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 365.100**

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:	**4536196661**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		77			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455455

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	$ 199.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 199.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 155.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 155.800**
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:	**$ 25.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 361.800**

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4536292547**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: noviembre	
	AÑO: 2023			AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	45				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455465	

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	$ 193.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 193.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 151.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 151.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 14.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 351.100**

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:	**4531692199**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		139			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997176472

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 70.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 55.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 16.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 128.800**

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:	**4531692202**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		107			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997176493

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	$ 205.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 160.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.800**
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:	**$ 36.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 373.400**

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:	**4531506328**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		78			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997176503

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 200.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 156.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 156.300**
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:	**$ 26.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 363.000**

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:	**4534904103**	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):		2024/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997431447

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		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	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:	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:	**4534904111**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	noviembre
	AÑO: 2023			AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	36				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997431448	

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 191.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 149.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 149.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 11.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 348.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067937148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID PITALUA NARVAEZ
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:	**4531691982**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: julio	
	AÑO: 2023			AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	138				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175313	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 70.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 55.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 16.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 128.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067937148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID PITALUA NARVAEZ
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:	**4531691990**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		106			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175327

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	$ 205.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 160.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.700**
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:	**$ 36.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 373.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067937148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID PITALUA NARVAEZ
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:	**4532856063**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	77				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175345		

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	$ 199.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 199.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 156.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 156.200**
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:	**$ 26.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 362.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067937148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID PITALUA NARVAEZ
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:	**4534462208**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		66			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997453692

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 197.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 197.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 154.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 154.200**
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:	**$ 21.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 358.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067937148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID PITALUA NARVAEZ
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:	**4534462860**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		37			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997453705

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	$ 192.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 192.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 150.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 150.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 11.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 348.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35114075
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCELA MARIA LORA LORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VENUZ	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:	**4531506506**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	132				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997175822		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 70.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 55.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 2.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 15.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 127.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35114075
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCELA MARIA LORA LORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VENUZ	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:	**4531506514**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		100			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175848

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	$ 204.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 204.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 159.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 159.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 34.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35114075
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCELA MARIA LORA LORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VENUZ	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:	**4531506522**	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:	9997175896		

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	$ 198.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 198.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 155.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 155.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 23.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 360.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35114075
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCELA MARIA LORA LORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VENUZ	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:	**4536230576**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	60				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997454101		

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	$ 196.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 196.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 153.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 153.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 19.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 356.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35114075
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCELA MARIA LORA LORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO VENUZ	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:	**4536230878**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	31				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997454116	

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	$ 191.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 149.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 149.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 9.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 346.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	002 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7911207537**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	153				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	396145080		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 71.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 71.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 56.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 17.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 130.100**

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:	**4531506646**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	104				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175104	

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	$ 205.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 160.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 160.300**
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:	**$ 35.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 372.300**

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:	002 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531692067**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		75			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997175136

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	$ 199.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 199.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 155.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 155.900**
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:	**$ 25.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 362.000**

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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4536292334**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		64			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455293

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	$ 197.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 197.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 153.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 153.900**
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:	**$ 20.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 357.400**

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:	002 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4536292369**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455309	

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	$ 191.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 149.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 149.800**
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:	**$ 11.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 347.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067901589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CRISTINA FUENTES SOFAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 28#1-17	TELÉFONO:	7822645
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:	**4531506761**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	126				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997176414		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 70.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 70.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 54.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 54.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 112.400**
VALOR MORA:	**$ 14.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 127.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067901589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CRISTINA FUENTES SOFAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 28#1-17	TELÉFONO:	7822645
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:	**4531692172**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		97			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997176428

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	$ 203.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 203.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 159.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 159.200**
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:	**$ 33.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 369.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067901589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CRISTINA FUENTES SOFAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 28#1-17	TELÉFONO:	7822645
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:	**4531506832**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	65				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997176451		

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	$ 197.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 197.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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 Resumen

Filtros

Ver nombres completos: ☐ Ver Intereses Mora: ☑

Ver sin IBC y sin Aporte: ☐

Consultar

1 of 2 Select a format Export

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067901589		FUENTES SOFAN ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 numero 6 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3004746715	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	336777511	9460371496	I	2023/11/23	2023/12/14	BANCOLOMBIA	21	$343,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067901589	FUENTES ANA																		231001	30	$1,160,000	$185,600	CPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0		$336,700

2024/01/26 05:06 PM

Planilla Resumen

Filtros

Ver nombres completos: ☐ Ver Intereses Mora: ☑

Ver sin IBC y sin Aporte: ☐

Consultar

1 of 2 Select a format Export

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067901589		FUENTES SOTAN ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 numero 6 21	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3004746725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	412264988	546198733	I	2023/12/22	2024/01/23	BANCOLOMBIA	32	$346,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tda	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067901589	FUENTES ANA																		23-001	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0		$336,700

2024/01/26 05:04 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003125239
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA DIAZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 8, TRANSVERSAL 15A-	TELÉFONO:	1111111
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:	**4536445661**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	75				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997487941		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 40.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 40.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 68.600**
VALOR MORA:	**$ 5.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 73.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003125239
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA DIAZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 8, TRANSVERSAL 15A-	TELÉFONO:	1111111
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:	**4536446064**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	43				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997487957

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	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 20.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 534.100**

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:		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 OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: octubre 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																

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:	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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4536028173	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997436365	

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	$ 288.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 225.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.600**
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:	**$ 10.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 523.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003093078
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE MANUEL RIVERA GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MAZ 6 BLOQUE 19	TELÉFONO:	7900000
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 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4536490055**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		64			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997488213

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 180.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 140.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 140.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 308.100**
VALOR MORA:	**$ 18.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 327.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003093078
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE MANUEL RIVERA GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MAZ 6 BLOQUE 19	TELÉFONO:	7900000
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 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4536490179**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997488224

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 292.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 292.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 228.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 16.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 530.200**

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 OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	octubre
	AÑO: 2023			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																

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:	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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4536025298**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	29				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997436625	

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	$ 290.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 227.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 513.400**
VALOR MORA:	**$ 14.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.400**