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 Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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	Col.	ARL	IBC	Cot.	Col.	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	334.200	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 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
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	BENTEZ 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 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	252.600	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	121.500	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	49.500	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	49.500	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	49.500	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 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
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 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 78294293	AYAZO OSORIO JHON EDER	2.740.148	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.740.148	436.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.740.148	342.600	COMFACOR-CCF16	2.740.148	109.700	2.740.148	66.600	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 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 OLINDA ESTHER	2.165.917	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

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							

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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50997746
NOMBRE O 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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP										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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 50997746	MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,954,650			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,954,650	$ 312,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,954,650	$ 244,400	$ 0	$ 244,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,954,650	50997746	$ 10,300		$ 0														

TOTAL	$ 567,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7912769946**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		419470197

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	$ 222.400
SUBTOTAL:			1	$ 222.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 173.800
SUBTOTAL:			1	$ 173.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.400
SUBTOTAL:			1	$ 7.400

VALOR SIN MORA:	**$ 397.300**
VALOR MORA:	**$ 6.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 403.600**

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	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:	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:	004 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7912769113	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		419478106

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 201.200
		SUBTOTAL:	1	$ 201.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 6.600
		SUBTOTAL	1	$ 6.600

VALOR SIN MORA:	**$ 359.400**
VALOR MORA:	**$ 5.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 365.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	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

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7913226512	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		419782859

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 199.200
		SUBTOTAL:	1	$ 199.200
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 155.700
		SUBTOTAL:	1	$ 155.700
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.600
		SUBTOTAL:	1	$ 6.600

VALOR SIN MORA:	**$ 359.400**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 361.500**

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:	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

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 295.300
SUBTOTAL:			1	$ 295.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 230.700
SUBTOTAL:			1	$ 230.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	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:	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:	4536229233	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	16		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997453927

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	$ 201.000
SUBTOTAL:			1	$ 201.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 157.100
SUBTOTAL:			1	$ 157.100
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 6.600
SUBTOTAL:			1	$ 6.600

VALOR SIN MORA:	**$ 359.400**
VALOR MORA:	**$ 5.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 364.700**

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:	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

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:	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:	4536315253	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997454725

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 198.300
		SUBTOTAL:	1	$ 198.300
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 155.000
		SUBTOTAL:	1	$ 155.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.600
		SUBTOTAL:	1	$ 6.600

VALOR SIN MORA:	**$ 359.400**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 359.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

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:	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:	**4536267623**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997454637

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	$ 198.100
		SUBTOTAL:	1	$ 198.100
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 154.800
		SUBTOTAL:	1	$ 154.800
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 6.500
		SUBTOTAL:	1	$ 6.500

VALOR SIN MORA:	**$ 359.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 359.400**

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															

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4536765305	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997489633	

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	$ 200.500
SUBTOTAL:			1	$ 200.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 156.700
SUBTOTAL:			1	$ 156.700
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:	**$ 359.400**
VALOR MORA:	**$ 4.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 363.800**

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

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:	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:	4536292296	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455129

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	$ 130.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 130.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 101.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 101.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 1.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 236.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

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:	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:	**4536292466**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455410

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 131.900
		SUBTOTAL:	1	$ 131.900
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 103.000
		SUBTOTAL:	1	$ 103.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
		SUBTOTAL:	1	$ 4.400

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 3.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 239.300**

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

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:	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:	4536292571	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455481

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	$ 131.800
		SUBTOTAL:	1	$ 131.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 102.900
		SUBTOTAL:	1	$ 102.900
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
		SUBTOTAL:	1	$ 4.400

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 3.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 239.100**

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:	4534904111	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):	2024/01/17	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

Bancolombia

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7912771703**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		18			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		419487037

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		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.200
		SUBTOTAL	1	$ 132.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 103.200
		SUBTOTAL	1	$ 103.200
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
		SUBTOTAL	1	$ 4.400

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 4.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 239.800**

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
									28							

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4536226651	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997453709

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	$ 130.900
SUBTOTAL:			1	$ 130.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 102.200
SUBTOTAL:			1	$ 102.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
SUBTOTAL:			1	$ 4.400

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 1.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 237.500**

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

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

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:	4536232412	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997454125

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- PROTECCIÓN	1	$ 130.200
		SUBTOTAL:	1	$ 130.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 101.600
		SUBTOTAL:	1	$ 101.600
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 4.400
		SUBTOTAL:	1	$ 4.400

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 400**
TOTAL PAGADO:	**$ 236.200**

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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067961589		FUENTES SOTAN ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 número 6 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204745725	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	4122641959	94612857733	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	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	irl	vac	avp	vct	ivl	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	1067961589	FUENTES ANA																		23-1201	30	$1,160,000	$185,600	EPS025	30	$1,160,000	$185,600		0	$0	$0	14-25	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$185,600			$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:	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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4536317442	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455533

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 130.000
		SUBTOTAL:	1	$ 130.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 101.500
		SUBTOTAL:	1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
		SUBTOTAL:	1	$ 4.300

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067851357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE JOAQUIN GHISAYS PADILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 32 # 4W-27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	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

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:	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:	4536292377	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997455323	

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	$ 130.400
SUBTOTAL:			1	$ 130.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 101.800
SUBTOTAL:			1	$ 101.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
SUBTOTAL:			1	$ 4.400

VALOR SIN MORA:	**$ 235.800**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 236.600**

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:	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:	4536446560	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997487966	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X								5							

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 248.200
SUBTOTAL:			1	$ 248.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 193.900
SUBTOTAL:			1	$ 193.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.200
SUBTOTAL:			1	$ 8.200

VALOR SIN MORA:	**$ 445.000**
VALOR MORA:	**$ 5.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 450.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067686199
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
									5							

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:		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:	4536028564	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997436382	

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	$ 151.000
SUBTOTAL:			1	$ 151.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 117.900
SUBTOTAL:			1	$ 117.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.000
SUBTOTAL:			1	$ 5.000

VALOR SIN MORA:		$ 273.900
VALOR MORA:		$ 0
TOTAL PAGADO:		$ 273.900

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:	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
									30							

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

Bancolombia

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:	4536490780	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997488228

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	$ 123.300
SUBTOTAL:			1	$ 123.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 96.300
SUBTOTAL:			1	$ 96.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.200
SUBTOTAL:			1	$ 4.200

VALOR SIN MORA:	$ 222.600
VALOR MORA:	$ 1.200
TOTAL PAGADO:	$ 223.800

SOI | Planilla Integrada Seguridad Social

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 OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2023		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**

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:	4536025700		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997436641	

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	$ 151.000
SUBTOTAL:			1	$ 151.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 117.900
SUBTOTAL:			1	$ 117.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.000
SUBTOTAL:			1	$ 5.000

VALOR SIN MORA:	$ 273.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 273.900