Villavicencio – Meta.

CERTIFICADO

REF: RELACION SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MENSUAL CONTRATO IQ-001-2024.

En el siguiente cuadro se relacionan las seguridades sociales de los profesionales vinculados al contrato IQ-001-2023 el cual tiene por objeto "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META".

AGOSTO				
CARGO	**PROFESIONAL**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	08-2023	9456121157
PROFESIONAL DE APOYO	ANDRES FELIPE OTERO ANDRADE	1.151.950.017	08-2023	9455925933
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	08-2023	27539083
DIRECTOR METADOLOGICO	NELLY DEL CARMEN MOSQUERA GARCIA	1.121.842.843	08-2023	9456137446
ADMINISTRADORES DE EMPRESAS	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	08-2023	1057639814
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	08-2023	70857804
	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	08-2023	27254676
	CRISTIAN CAMILO RIAÑO DAZA	1.121.860.418	08-2023	70600137
SOCIALES	ILSE MILENA MONTIEL CUBIDES	1.121.892.996	08-2023	9455946804
	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	42.157.860	08-2023	27537530
	ELSA SIDNEY SANCHEZ GOMEZ	40.216.143	08-2023	27397285
	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	1.121.964.513	08-2023	1057389763
	ADRIANA LORENA MANRIQUE VELAZQUEZ	40.442.490	08-2023	9456891603
	CLAUDIA PATRICIA FORERO BOLIVAR	40.404.603	08-2023	9456118836
	YARY VIVIANA HEREDIA MORENO	1.113.778.696	08-2023	9455926661
LIDERES AFRO POLITICAS PUBLICAS Y EMPRENDIMIENTO	ELIZABETH BALANTA LUCUMI	34.511.024	08-2023	9455186808
	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	1.193.444.810	08-2023	1057510538
	ANA CECILIA CAÑAS BARRERA	40.396.068	08-2023	9456196308
	NORFI STELLA LUCUMI	51.925.945	08-2023	51925945
	JENNYFER LARRAHONDO VILLA	1.122.627.061	08-2023	1057510570
	EDUARDA COLORADO PLAYONERO	1.121.816.427	08-2023	9456196384
	HEMILI YAJAIRA ULABARRI ZAPATA	1.121.936.382	08-2023	9456196355

SEPTIEMBRE				
CARGO	**PROFESIONAL**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	09-2023	9457219381
PROFESIONAL DE APOYO	ANDRES FELIPE OTERO ANDRADE	1.151.950.017	09-2023	945721173
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	09-2023	27657118
DIRECTOR METADOLOGICO	NELLY DEL CARMEN MOSQUERA GARCIA	1.121.842.843	09-2023	9456137446
ADMINISTRADORES DE EMPRESAS	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	09-2023	1058356634
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	09-2023	71575578
	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	09-2023	27941304
	CRISTIAN CAMILO RIAÑO DAZA	1.121.860.418	09-2023	71317262
SOCIALES	ILSE MILENA MONTIEL CUBIDES	1.121.892.996	09-2023	9457168527
	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	42.157.860	09-2023	27677734
	ELSA SIDNEY SANCHEZ GOMEZ	40.216.143	09-2023	27397293
	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	1.121.964.513	09-2023	1057389979
	ADRIANA LORENA MANRIQUE VELAZQUEZ	40.442.490	09-2023	9456291619
	CLAUDIA PATRICIA FORERO BOLIVAR	40.404.603	09-2023	9456188254
	YARY VIVIANA HEREDIA MORENO	1.113.778.696	09-2023	9457411529
LIDERES AFRO POLITICAS PUBLICAS Y EMPRENDIMIENTO	ELIZABETH BALANTA LUCUMI	34.511.024	09-2023	9457556475
	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	1.193.444.810	09-2023	1057662639
	ANA CECILIA CAÑAS BARRERA	40.396.068	09-2023	9456967195
	NORFI STELLA LUCUMI	51.925.945	09-2023	9456758354
	JENNYFER LARRAHONDO VILLA	1.122.627.061	09-2023	1057662971
	EDUARDA COLORADO PLAYONERO	1.121.816.427	09-2023	9456582722
	HEMILI YAJAIRA ULABARRI ZAPATA	1.121.936.382	09-2023	9457142632

OCTUBRE				
CARGO	**PROFESIONAL**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	10-2023	9458913053
PROFESIONAL DE APOYO	ANDRES FELIPE OTERO ANDRADE	1.151.950.017	10-2023	9458719066
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	10-2023	27975465
DIRECTOR METADOLOGICO	NELLY DEL CARMEN MOSQUERA GARCIA	1.121.842.843	10-2023	9457636497
ADMINISTRADORES DE EMPRESAS	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	10-2023	1058357615
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	10-2023	72496147
	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	10-2023	279755460
	CRISTIAN CAMILO RIAÑO DAZA	1.121.860.418	10-2023	71314654
SOCIALES	ILSE MILENA MONTIEL CUBIDES	1.121.892.996	10-2023	9458737413
	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	42.157.860	10-2023	28178720
	ELSA SIDNEY SANCHEZ GOMEZ	40.216.143	10-2023	27756583
	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	1.121.964.513	10-2023	1057769730
	ADRIANA LORENA MANRIQUE VELAZQUEZ	40.442.490	10-2023	9456291619
	CLAUDIA PATRICIA FORERO BOLIVAR	40.404.603	10-2023	9458813931
	YARY VIVIANA HEREDIA MORENO	1.113.778.696	10-2023	9458584319
LIDERES AFRO POLITICAS PUBLICAS Y EMPRENDIMIENTO	ELIZABETH BALANTA LUCUMI	34.511.024	10-2023	9457636700
	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	1.193.444.810	10-2023	1058171074
	ANA CECILIA CAÑAS BARRERA	40.396.068	10-2023	9458796126
	NORFI STELLA LUCUMI	51.925.945	10-2023	9468454758
	JENNYFER LARRAHONDO VILLA	1.122.627.061	10-2023	1059084893
	EDUARDA COLORADO PLAYONERO	1.121.816.427	10-2023	9457913020
	HEMILI YAJAIRA ULABARRI ZAPATA	1.121.936.382	10-2023	9458441009

NOVIEMBRE				
CARGO	**PROFESIONAL**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	11-2023	9459903670
PROFESIONAL DE APOYO	ANDRES FELIPE OTERO ANDRADE	1.151.950.017	11-2023	9458719162
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	11-2023	28210495
ADMINISTRADORES DE EMPRESAS / ASESORIA TECNICA	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	11-2023	1059089051
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	11-2023	73279026
	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	11-2023	28505776
	CRISTIAN CAMILO RIAÑO DAZA	1.121.860.418	11-2023	72459923
LIDERES AFRO POLITICAS PUBLICAS Y EMPRENDIMIENTO	ELIZABETH BALANTA LUCUMI	34.511.024	11-2023	9457895481
	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	1.193.444.810	11-2023	1059579652
	ANA CECILIA CAÑAS BARRERA	40.396.068	11-2023	9460362986
	NORFI STELLA LUCUMI	51.925.945	11-2023	9469541732
	JENNYFER LARRAHONDO VILLA	1.122.627.061	11-2023	1059579656
	EDUARDA COLORADO PLAYONERO	1.121.816.427	11-2023	9460135197
	HEMILI YAJAIRA ULABARRI ZAPATA	1.121.936.382	11-2023	9460362852

DICIEMBRE				
CARGO	**PROFESIONAL**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	12-2023	9461380510
PROFESIONAL DE APOYO	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	12-2023	28668038
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	12-2023	28548211
ASESORIA TECNICA	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	12-2023	1059700268
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	12-2023	74011592

ENERO				
PROFESION	**NOMBRE**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	01-2024	9462641330
PROFESIONAL DE APOYO	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	01-2024	28806949
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	01-2024	28849359
ASESORIA TECNICA	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	01-2024	1060748822
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	01-2024	74193473

FEBRERO				
PROFESION	**NOMBRE**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	02-2024	9463905792
PROFESIONAL DE APOYO	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	02-2024	28978539
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	02-2024	28994399
ASESORIA TECNICA	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	02-2024	1061143428
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	02-2024	74963290

MARZO				
PROFESION	**NOMBRE**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	03-2024	9463905792
PROFESIONAL DE APOYO	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	03-2024	28978539
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	03-2024	29409008
ASESORIA TECNICA	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	03-2024	1062025096
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	03-2024	75729500

ABRIL				
PROFESION	**NOMBRE**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	04-2024	9465190969
PROFESIONAL DE APOYO	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	04-2024	29536293
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	04-2024	29546183
ASESORIA TECNICA	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	1.121.867.995	04-2024	1062769865
	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	1.121.924.524	04-2024	76551681

MAYO				
PROFESION	**NOMBRE**	**CEDULA**	**PERIODO**	**PLANILLA**
DIRECTOR DEL PROYECTO	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	40.215.790	05-2024	9468390473
PROFESIONAL DE APOYO	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	1.121.944.755	05-2024	29970040
TECNICO	NIDIA CASTRO GRANDA	31.037.267	05-2024	29802707

La presente se expide a quien interese a los veintisiete (27) días del mes de junio del 2024.

Representante Legal
YARI VIVIANA MORENO HEREDIA
CC 1.113.778.696 de Roldanillo

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE AGOSTO 2023

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 1121842843		MOSQUERA GARCIA NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 a este 48-28 okavango	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	149894236	9456137446	I	2023/10/11	2023/09/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$928,100

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	lma	vac	avp	vct	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
1	CC	1121842843	MOSQUERA NELLY																230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	2.4368	$73,100	0	$0	$0	No	$928,100
Total	**Afiliados(1)**																				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842843		MOSQUERA GARCIA NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 a este 48-28 okavango	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	149894236	9456137446	I	2023/10/11	2023/09/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$928,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,100	$0	$0	$73,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$73,100	$0	$0	$73,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$928,100	$0	$0	$928,100

2023/09/08 04:04 PM

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 1113778696		MORENO HEREDIA YARI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 N° 69 - 27	VILLAVICENCIO-META	6694008	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147058173	9455926661	I	2023/09/22	2023/09/07	BANCOLOMBIA	0	$638,500

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1113778696	MORENO HEREDIA YARI VIVIANA									X								23020 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113778696		MORENO HEREDIA YARI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 N° 69 - 27	VILLAVICENCIO-META	6694008	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	147058173	9455926661	I	2023/09/22	2023/09/07	BANCOLOMBIA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$0**	**$638,500**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42157860	0	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	I	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 12 36 36 CAMINO REAL I		3138301321		SOFIA8102003@GMAIL.COM			S

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	2023-08	27537530	I	2023-09-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	867.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27537530	2023-09-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSION				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	EPS	AFP	ARP	DIAS EPS	DIAS AFP	DIAS CCF	DIAS ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNDSOL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad económica
1	CC 42157860	ALVAREZ GALVIS SANDRA LORENA	2.988.432									0				30	30	0	30	PROTECCION-230201	2.988.432	478.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.988.432	373.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.988.432	15.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	867.400	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42157860	0	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	I	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 12 36 36 CAMINO REAL I		3138301321		SOFIA8102003@GMAIL.COM			S

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	2023-08	27537530	I	2023-09-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	867.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27537530		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.988.432	2.988.432	2.988.432	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	478.200	0	0	0	478.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	478.200	0	0	0	478.200
EPS(Administradoras: 1)				1	373.600	0	0	0	373.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	373.600	0	0	0	373.600
ARP(Administradoras: 1)				1	15.600	0	0	0	15.600
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	1	15.600	0	0	0	15.600
Gran Total					867.400	0	0	0	867.400

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 1121892996		MONTIEL CUBIDES ILSE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28a numero 3a 33 sur	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	157514040	9455946804	I	2023/09/22	2023/09/13	BANCOLOMBIA	0	$883,000

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 lma vac avp vct vst vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000
1	CC	1121892996	MONTIEL CUBIDES ILSE MILENA X	230201	30	$2,988,432	$478,200	EPS005	30	$2,988,432	$373,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,988,432	1.0449	$31,200	0	$0	$0	No	$883,000
Total	Afiliados(1)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121892996		MONTIEL CUBIDES ILSE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28a numero 3a 33 sur	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	157514040	9455946804	I	2023/09/22	2023/09/13	BANCOLOMBIA	0	$883,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,200	$0	$0	$478,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$478,200	$0	$0	$478,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$0	$31,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,200	$0	$0	$31,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,600	$0	$0	$373,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$373,600	$0	$0	$373,600
TOTAL				1	$883,000	$0	$0	$883,000

2023/09/13 08:48 AM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-12, 10:37:22 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1057389763

Nro Planilla Corregida: 1056832322 **Periodo Cotización:** agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 12/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ		
Documento	CC1121964513	**Dirección**	CL 58 #2 - 108
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6656565
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	AVP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121964513	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.920.000	$ 307.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.920.000	$ 240.000	0,522	$ 1.920.000	$ 10.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 1121964513	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 3.709.432	$ 593.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.709.432	$ 463.600	0,522	$ 3.709.432	$ 19.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.076.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.788.432	$ 1.788.432	$ 1.788.432	$ 0	$ 286.200	$ 223.600	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 519.100	$ 4.100	$ 523.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 40404603		FORERO BOLIVAR CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 11 21	VILLAVICENCIO-META	6730963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154192863	9456118836	I	2023/09/04	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$557,800

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 lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432		$43,600		$0	$0		$553,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432		$43,600		$0	$0		$553,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432		$43,600		$0	$0		$553,400
1	CC 40404603	FORERO CLAUDIA	X	23020 1	30	$1,788,432	$286,200	EPS005	30	$1,788,432	$223,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,788,432	2.436%	$43,600	0	$0	$0	No	$553,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432		$43,600		$0	$0		$553,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404603		FORERO BOLIVAR CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 11 21	VILLAVICENCIO-META	6730963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	154192863	9456118836	I	2023/09/04	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$557,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,200	$2,200	$0	$288,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,200	$2,200	$0	$288,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$400	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,600	$400	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,600	$1,800	$0	$225,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,600	$1,800	$0	$225,400
TOTAL				1	$553,400	$4,400	$0	$557,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40442490		MANRIQUE VELASQUEZ ADRIANA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17B N 36A 16 BRR SANTA HELENA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	170037992	9456291603		2023/09/21	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$867,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
1	CC	40442490	MANRIQUE ADRIANA	230301	30	$2,988,432	$478,200	EPS005	30	$2,988,432	$373,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,988,432	$15,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0

2023/09/19 02:45 PM

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELSA SIDNEY SANCHEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-40216143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-12
FECHA DE PAGO:	2023-08-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27397285
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27397285
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	V
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.600	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.500	
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.700	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.800	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/10/2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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	2023-08	27254676	I	2023-09-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	348.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27254676	2023-09-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	SLN	IGE	LMA	VSP	TAP	VAP	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.	CoL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento en Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.200.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.200.000	150.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.200.000	6.300	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	348.300	N	1919901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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	2023-08	27254676	I	2023-09-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	348.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27254676		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	192.000	0	0	0	192.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS(Administradoras: 1)				1	150.000	0	0	0	150.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.300	0	0	0	6.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.300	0	0	0	6.300
Gran Total					348.300	0	0	0	348.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	yolima roncancio castaño	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204042864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	12/09/2023	70857804	$562.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estado %	IRD	SNCT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CÓD. ESCENARIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121924524	roncancio castaño yolima	59	0			N																	25-14	1.890.696	302.600	0	0	0	0	EPS005	1.890.696	236.400	14-11	1.890.696	2	19.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-20, 09:32:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057639814

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 20/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MINEDUCA	Total
CC 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.890.696	$ 302.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.890.696	$ 236.400	1,044	$ 1.890.696	$ 19.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 558.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.890.696	$ 1.890.696	$ 1.890.696	$ 0	$ 302.600	$ 236.400	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 558.800	$ 0	$ 558.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121860418	Cristian Camilo Riaño Daza	Cl 10a sur 34 17	3157840054	camilorian9012@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	13/09/2023	70600137	$1.073.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Aportes	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IRA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121860418	Riaño Daza Cristian Camilo	59	0			N																	230201	3.670.696	587.400	0	0	0	0	EPS005	3.670.696	458.900	14-23	3.670.696	1	19.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 1121816427		COLORADO PLAYONERO EDUARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TIES	VILLAVICENCIO-META	6670812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169446607	9456196334	I	2023/09/07	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	12	$345,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificación		Nombre	Irg	ren	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	inf	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121816427	COLORADO PLAYONERO EDUARDA	X																230301	30	$1,172,016	$187,600	EPS037	30	$1,172,016	$146,500		0		$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																					$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,500				$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

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 1121936382		ULABARRI ZAPATA HEMILI YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169469072	9456196355	I	2023/09/20	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$340,400

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	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	1121936382	ULABARRI HEMILI	X																	25-14	30	$1,172,016	$187,600	EPS005	30	$1,172,016	$146,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																						$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,600			$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

2023/09/19 11:26 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51925945		LUCUMI NORFI STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	INSPECCIÓN DE BERACRUZ CLL 2	VILLAVICENCIO-META	6833831	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	55508974	9455390666	I	2023/09/12	2023/09/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	51925945	LUCUMI NORFI	25-14	30 $1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/09/08 01:27 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34511024		BALANTA LUCUMI ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz mZ Cs 8 Urb zarrasal	VILLAVICENCIO-META	4879409	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	9455186808	9455186808	I	2023/09/07	2023/09/14	BANCO DE BOGOTA	7	$361,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	34511024	BALANTA ELIZABETH	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-21	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/09/14 10:28 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40396068		CAÑAS BARRERA ANA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	168500693	9456196308	1	2023/09/15	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	4	$342,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,600	$900	$0	$188,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$187,600	$900	$0	$188,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,200	$100	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,600	$700	$0	$147,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$146,600	$700	$0	$147,300
TOTAL				1	$340,400	$1,700	$0	$342,100

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 10:21:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057510538

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 19/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ		
Documento	CC1193444810	**Dirección**	CL 3B #13 - 04 BARRIO HACARITAMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6670812
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1193444810	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.172.160	$ 187.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.172.160	$ 146.600	0,522	$ 1.172.160	$ 6.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 0	$ 187.600	$ 146.600	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400	$ 5.300	$ 345.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 10:28:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057510570

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 19/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNYFER LARRAHONDO VILLA		
Documento	CC1122627061	**Dirección**	CL 3B #13 - 04 BARRIO HACARITAMA TRES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6670812
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporta Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporta Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1122627061	YENIFER LARRAHONDO VILLA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.172.160	$ 187.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.172.160	$ 146.600	0,522	$ 1.172.160	$ 6.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 0	$ 187.600	$ 146.600	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400	$ 2.100	$ 342.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08		9456121157	I	2023/09/21			0	

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	rma	vac	avp	vct	sl	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	40215790	GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA									X									230301	30	$2,272,700	$363,700	EPS002	30	$2,272,700	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,700	$23,800	0	$0	$0	No	$671,600
Total	Afiliados(1)																						$2,272,700	$363,700			$2,272,700	$284,100			$0	$0			$2,272,700	$23,800		$0	$0		$671,600

2023/09/20 03:35 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151950017		OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 26a No. 10B-98	VILLAVICENCIO-META	4400538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	138979293	9455925933	I	2023/09/06	2023/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$615,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1151950017	OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	230201	30	$2,120,000	$339,200	EPS005	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,120,000	$11,100	0	$0	$0
Total			Afiliados(1)			$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$0	$0	$339,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$339,200	$0	$0	$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$0	$0	$265,000
TOTAL				1	$615,300	$0	$0	$615,300

2023/09/12 02:40 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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	2023-08	27539083	I	2023-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27539083	2023-09-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARP	NOMBRE	IBC	Cot	FNS(R	FNS(E	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	SAL. TIPO COT.	Total	Exonón de parafiscales	Actividad Económica
1	CC 31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.360.000														1		0				30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.360.000	217.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.360.000	170.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.360.000	7.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	394.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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	2023-08	27539083	I	2023-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27539083		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.360.000	1.360.000	1.360.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	217.600	0	0	0	217.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	217.600	0	0	0	217.600
EPS(Administradoras: 1)				1	170.000	0	0	0	170.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	170.000	0	0	0	170.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.100	0	0	0	7.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.100	0	0	0	7.100
Gran Total					394.700	0	0	0	394.700

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE SEPTIEMBRE 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40442490		MANRIQUE VELASQUEZ ADRIANA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17B N 36A 16 BRR SANTA HELENA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	228470151	9456291619	I	2023/10/23	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$867,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
1	CC 40442490	MANRIQUE ADRIANA	230301	30	$2,988,432	$478,200	EPS005	30	$2,988,432	$373,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,988,432	$15,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404603		FORERO BOLIVAR CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 11 21	VILLAVICENCIO-META	6730963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	158149239	9456188254	I	2023/10/03	2023/09/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$553,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0
1	CC	40404603	FORERO CLAUDIA	230201	30	$1,788,432	$286,200	EPS005	30	$1,788,432	$223,600		0	$0	$0	14-21	30	$1,788,432	$43,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0

2023/09/13 01:17 PM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-27, 08:54:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057389979

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 27/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ		
Documento	CC1121964513	**Dirección**	CL 58 #2 - 108
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6656565
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121964513	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 3.708.432	$ 593.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.708.432	$ 463.600	0,522	$ 3.708.432	$ 19.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.076.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.708.432	$ 3.708.432	$ 3.708.432	$ 0	$ 593.400	$ 463.600	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.076.400	$ 0	$ 1.076.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELSA SIDNEY SANCHEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-40216143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-11
FECHA DE PAGO:	2023-09-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27397293
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27397293
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.600	$ 235.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.500	$ 301.500
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.700	$ 37.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.800	$ 574.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/11/2023

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 1121892996		MONTIEL CUBIDES ILSE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28a numero 3a 33 sur	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	193825190	9457168527	I	2023/10/24	2023/10/02	BANCOLOMBIA	0	$883,000

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 lma vac avp vct irl p/p	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000
1	CC 1121892996	MONTIEL ILSE	X	230201	30	$2,988,432	$478,200	EPS005	30	$2,988,432	$373,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,988,432	1.044%	$31,200	0	$0	$0	No	$883,000
Total Afiliados(1)						$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432		$31,200		$0	$0		$883,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121892996		MONTIEL CUBIDES ILSE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28a numero 3a 33 sur	VILLAVICENCIO-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	193825190	9457168527	I	2023/10/24	2023/10/02	BANCOLOMBIA	0	$883,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,200	$0	$0	$478,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$478,200	$0	$0	$478,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$0	$31,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,200	$0	$0	$31,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,600	$0	$0	$373,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$373,600	$0	$0	$373,600
TOTAL				1	$883,000	$0	$0	$883,000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42157860	0	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	I	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 12 36 36 CAMINO REAL I		3138301321			SOFIA8102003@GMAIL.COM		S

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
2023-09	2023-09	27677734	I	2023-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	867,400	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27677734	2023-10-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	ACT	INC	EPST	AEPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNREB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 42157860	ALVAREZ GALVIS SANDRA LORENA	2.988.432																0				30	30	0	30	PROTECCION 230201	2.988.432	478.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.988.432	373.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.988.432	15.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	867.400	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42157860	0	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	I	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 12 36 36 CAMINO REAL I		3138301321			SOFIA8102003@GMAIL.COM		S

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
2023-09	2023-09	27677734	I	2023-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	867.400	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27677734		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2,988,432	2,988,432	2,988,432	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	478.200	0	0	0	478.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	478.200	0	0	0	478.200
EPS(Administradoras: 1)				1	373.600	0	0	0	373.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	373.600	0	0	0	373.600
ARP(Administradoras: 1)				1	15.600	0	0	0	15.600
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	1	15.600	0	0	0	15.600
Gran Total					867.400	0	0	0	867.400

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 1113778696		MORENO HEREDIA YARI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 N° 69 - 27	VILLAVICENCIO-META	6694008	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	204281878	9457411529	I	2023/10/24	2023/10/06	BANCOLOMBIA	0	$638,500

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1113778696	MORENO HEREDIA YARI VIVIANA									X									23020 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113778696		MORENO HEREDIA YARI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 N° 69 - 27	VILLAVICENCIO-META	6694008	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	204281878	9457411529	I	2023/10/24	2023/10/06	BANCOLOMBIA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$638,500	$0	$0	$638,500

e'n línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842843		MOSQUERA GARCIA NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 a este 48-28 okavango	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	149894236	9456137446	I	2023/10/11	2023/09/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$928,100

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
1	CC	1121842843	MOSQUERA NELLY																	23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	0	$0	$0	No	$928,100
Total Afiliados(1)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842843		MOSQUERA GARCIA NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 a este 48-28 okavango	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	149894236	9456137446	I	2023/10/11	2023/09/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$928,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,100	$0	$0	$73,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$73,100	$0	$0	$73,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$928,100	$0	$0	$928,100

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 1121816427		COLORADO PLAYONERO EDUARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	98307020	9456582722	I	2023/10/06	2023/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	4	$342,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,600	$800	$0	$188,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$187,600	$800	$0	$188,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,200	$100	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,600	$700	$0	$147,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$146,600	$700	$0	$147,300
TOTAL				1	$340,400	$1,600	$0	$342,000

2023/10/17 08:30 AM

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 1121936382		ULABARRI ZAPATA HEMILI YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	58307747	9457142632	I	2023/10/20	2023/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$340,400

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121936382	ULABARRI ZAPATA HEMILI YAJAIRA																		25-14	30	$1,172,016	$187,600	EPS005	30	$1,172,016	$146,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																						$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,600			$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

2023/11/14 02:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51925945		LUCUMI NORFI STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	INSPECCION DE BERACRUZ CLL 2	VILLAVICENCIO-META	6833831	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	9456758354	9456758354	I	2023/10/11	2023/09/26	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 51925945	LUCUMI NORFI	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3551024		BALANTA LUCUMI ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	VILLAVICENCIO-META	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	9457356475	9457356475	I	2023/10/06	2023/10/12	BANCO DE BOGOTA	6	$361,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,200	$0	$186,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,200	$0	$186,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$900	$0	$145,900
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$145,000	$900	$0	$145,900
TOTAL				1	$358,900	$2,300	$0	$361,200

2023/10/11 03:34 PM

Powered by Confecamaras

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 40396068		CAÑAS BARRERA ANA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	58306103	9456967195	1	2023/10/17	2023/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$340,400

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	lma	vac	avp	vct	irt	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	40396068	CAÑAS ANA																		25-14	30	$1,172,016	$187,600	EPSC34	30	$1,172,016	$146,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																						$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,600			$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

2023/10/17 08:39 AM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-26, 02:03:39 PM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1057662639

Periodo Cotización: septiembre de 2023 Periodo Servicio: septiembre de 2023

PAGADO 10/10/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ		
Documento	CC1193444810	Dirección	CL 8B #13 - 64 BARRIO HACARITAMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6670812
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
1193444810	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	47	00																0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 1.172.100	$ 167.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.172.100	$ 148.600	0,522	$ 1.172.100	$ 6.200	(NINGUNO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.172.100	$ 1.172.100	$ 1.172.100	$ 0	$ 167.600	$ 148.600	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400	$ 2.300	$ 342.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-10, 11:12:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057662971

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 10/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNYFER LARRAHONDO VILLA		
Documento	CC1122627061	**Dirección**	CL 3B #13 - 04 BARRIO HACARITAMA TRES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6670812
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1122627061	YENIFER LARRAHONDO VILLA	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.172.160	$ 187.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.172.160	$ 146.600	0.522	$ 1.172.160	$ 6.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 0	$ 187.600	$ 146.600	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400	$ 0	$ 340.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402		HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM			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	2023-09	27941304	I	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	901.900	4.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27941304	2023-10-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSION					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INR	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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	3.090.696															0				30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.090.696	494.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.090.696	386.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.090.696	16.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	897.200	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402		HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM			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	2023-09	27941304	I	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	901.900	4.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27941304		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.090.696	3.090.696	3.090.696	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	494.600	0	2.600	0	497.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	494.600	0	2.600	0	497.200
EPS(Administradoras: 1)				1	386.400	0	2.000	0	388.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	386.400	0	2.000	0	388.400
ARP(Administradoras: 1)				1	16.200	0	100	0	16.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	16.200	0	100	0	16.300
Gran Total					897.200	0	4.700	0	901.900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	yolima roncancio castaño		Calle 12 # 12 - 69 estero	3204042864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	I	17/10/2023	71575578	TOTAL A PAGAR	
					$565.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.400	0		0		0	11	2.700	0	239.100	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	302.600	0	0	0	0	11	3.500	0	306.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	19.800				19.800	11	300	20.100			198	20.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.400	239.100
Pensión	1	302.600	306.100
Riesgos Laborales	1	19.800	20.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	558.800	565.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-18, 09:21:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058356634

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 18/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Tot
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Tot
CC 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.890.696	$ 302.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.890.696	$ 236.400	1,044	$ 1.890.696	$ 19.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.890.696	$ 1.890.696	$ 1.890.696	$ 0	$ 302.600	$ 236.400	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 558.800	$ 0	$ 558.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121860418	Cristian Camilo Riaño Daza	Cl 10a sur 34 17	3157840054	camilorian9012@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	I	02/10/2023	71317262	TOTAL A PAGAR	
					$1,065,500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	458.900	0		0		0	0	0	0	458.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	587.400	0	0	0	0	0	0		587.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.200				19.200	0	0	19.200			192	19.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	458.900	458.900
Pensión	1	587.400	587.400
Riesgos Laborales	1	19.200	19.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.065.500	1.065.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09		9457219381	I	2023/10/23			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$363,700	$0	$0	$363,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$363,700	$0	$0	$363,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,800	$0	$0	$23,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,800	$0	$0	$23,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,100	$0	$0	$284,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$284,100	$0	$0	$284,100
TOTAL				1	$671,600	$0	$0	$671,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151950017		OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 26a No, 108-98	VILLAVICENCIO-META	4400538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	219534546	9457621173	I	2023/10/05	2023/10/17	BANCO DAVIVIENDA	12	$623,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1151950017	OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	230201	30	$2,120,000	$339,200	EPS005	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,120,000	$11,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$4,300	$0	$343,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$339,200	$4,300	$0	$343,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$200	$0	$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$200	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$3,300	$0	$268,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$3,300	$0	$268,300
TOTAL				1	$615,300	$7,800	$0	$623,100

2023/10/16 08:22 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688			NIDICAS1602@HOTMAIL.COM		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	2023-09	27657118	I	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27657118	2023-10-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
TIP	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPBT	AFPT	AFP	EPS	ARP	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	ISC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
I	CC 31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.360.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.360.000	217.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.360.000	170.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.360.000	7.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	394.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688			NIDICAS1602@HOTMAIL.COM		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	2023-09	27657118	I	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27657118		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.360.000	1.360.000	1.360.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	217.600	0	0	0	217.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	217.600	0	0	0	217.600
EPS(Administradoras: 1)				1	170.000	0	0	0	170.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	170.000	0	0	0	170.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.100	0	0	0	7.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.100	0	0	0	7.100
Gran Total					394.700	0	0	0	394.700

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE OCTUBRE 2023

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 1121842843		MOSQUERA GARCIA NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 a este 48-28 okavango	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	223112389	9457636497	I	2023/11/14	2023/10/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$928,100

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100
1	CC	1121842843 MOSQUERA NELLY																		23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	0	$0	$0	No	$928,100
Total		Afiliados(1)																				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000		$73,100		$0	$0		$928,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842843		MOSQUERA GARCIA NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 a este 48-28 okavango	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	223112389	9457636497	I	2023/11/14	2023/10/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$928,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,100	$0	$0	$73,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$73,100	$0	$0	$73,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$928,100	$0	$0	$928,100

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 1113778696		MORENO HEREDIA YARI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 N° 69 - 27	VILLAVICENCIO-META	6694008	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	267498893	9458584319	I	2023/11/24	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	$638,500

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 lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC	1113778696	MORENO HEREDIA YARI VIVIANA X	2300 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total Afiliados(1)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113778696		MORENO HEREDIA YARI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 43 N° 69 - 27	VILLAVICENCIO-META	6694008	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	267498893	9458584319	I	2023/11/24	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$638,500	$0	$0	$638,500

2023/11/14 02:39 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42157860	0	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	I	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 12 36 36 CAMINO REAL I		3138301321		SOFIA8102003@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28178720	I	2023-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	867.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28178720	2023-11-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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	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.	Total	Exonc de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 42157860	ALVAREZ GALVIS SANDRA LORENA	2.988.432																0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	2.988.432	478.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.988.432	373.600	SIN COF-SINCCF	0	0	2.988.432	15.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	867.400	N	7010G1

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42157860	0	SANDRA LORENA ALVAREZ GALVIS	I	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 12 36 36 CAMINO REAL I		3138301321		SOFIA8102003@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28178720	I	2023-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	867.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28178720		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.988.432	2.988.432	2.988.432	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	478.200	0	0	0	478.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	478.200	0	0	0	478.200
EPS(Administradoras: 1)				1	373.600	0	0	0	373.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	373.600	0	0	0	373.600
ARP(Administradoras: 1)				1	15.600	0	0	0	15.600
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	1	15.600	0	0	0	15.600
Gran Total					867.400	0	0	0	867.400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121892996		MONTIEL CUEDES ILSE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28a numero 3a 33 sur	VILLAVICENCIO-META	1111111	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	269557923	94587374 13	I	2023/11/24	2023/11/10	BANCOLOMBIA	0	$883,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$31,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$31,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$31,200		$0	$0
1	CC 1121892996	MONTIEL ILSE	230201	30	$2,988,432	$478,200	EPS005	30	$2,988,432	$373,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,988,432	$31,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$31,200		$0	$0

2023/11/10 08:54 AM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-27, 08:58:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057769730

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 27/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ		
Documento	CC1121964513	**Dirección**	CL 58 #2 - 108
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6656565
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET.F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 1121964513	MARIA PAULA BLANCO MENDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.920.000	$ 307.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.920.000	$ 240.000	0,522	$ 1.920.000	$ 10.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.920.000	$ 1.920.000	$ 1.920.000	$ 0	$ 307.200	$ 240.000	$ 10.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300	$ 0	$ 557.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario, Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40404603		FORERO BOLIVAR CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 11 21	VILLAVICENCIO-META	6730963	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	269009865	9458813931	I	2023/11/02	2023/11/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$557,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0
1	CC	40404603	FORERO CLAUDIA	230201	30	$1,788,432	$286,200	EPS005	30	$1,788,432	$223,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,788,432	$43,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,788,432	$286,200			$1,788,432	$223,600			$0	$0			$1,788,432	$43,600		$0	$0

2023/11/09 07:57 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40442490		MANRIQUE VELASQUEZ ADRIANA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17B N 36A 16 BRR SANTA HELENA	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	228470151	9456291619	I	2023/10/23	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$867,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0
1	CC 40442490	MANRIQUE ADRIANA	230301	30	$2,988,432	$478,200	EPS005	30	$2,988,432	$373,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,988,432	$15,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,988,432	$478,200			$2,988,432	$373,600			$0	$0			$2,988,432	$15,600		$0	$0

2023/10/19 04:12 PM

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELSA SIDNEY SANCHEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-40216143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-14
FECHA DE PAGO:	2023-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27756583
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27756583
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	V
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.600	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 301.500	
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 1.884.032	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.700	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.800	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2023

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 1121816427		COLORADO PLAYONERO EDUARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	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	70194798	9457913020	I	2023/11/08	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$343,000

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	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121816427	COLORADO PLAYONERO EDUARDA																		230301	30	$1,172,016	$187,600	EPS037	30	$1,172,016	$146,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																						$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,600			$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

2023/11/16 08:33 AM

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 1121936382		ULABARRI ZAPATA HEMILI YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	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	70000645	9458441009	I	2023/11/22	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$340,400

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	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	1121936382	ULABARRI ZAPATA HEMILI YAJAIRA																		25-14	30	$1,172,016	$187,600	EPS005	30	$1,172,016	$146,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																						$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,600			$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

2023/11/16 08:33 AM

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 40396068		CAÑAS BARRERA ANA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	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	69999075	9458796126	I	2023/11/17	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$340,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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	40396068	CAÑAS BARRERA ANA CECILIA		X																25-14	30	$1,172,016	$187,600	EPSC34	30	$1,172,016	$146,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,172,016	$6,200	0	$0	$0	No	$340,400
Total	Afiliados(1)																						$1,172,016	$187,600			$1,172,016	$146,600			$0	$0			$1,172,016	$6,200		$0	$0		$340,400

2023/11/16 08:32 AM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-16, 10:06:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058171074

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 16/11/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ		
Documento	CC1193444810	**Dirección**	CL 3B #13 - 04 BARRIO HACARITAMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6670812
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1193444810	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.172.160	$ 187.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.172.160	$ 146.600	0,522	$ 1.172.160	$ 6.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 0	$ 187.600	$ 146.600	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400	$ 4.500	$ 344.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-17, 09:27:34 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1059084893

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023

PAGADO 17/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNYFER LARRAHONDO VILLA		
Documento	CC1122627061	**Dirección**	CL 3B #13 - 04 BARRIO HACARITAMA TRES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6670812
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Tot
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Tot
CC 1122627061	YENIFER LARRAHONDO VILLA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.172.160	$ 187.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.172.160	$ 146.600	0,522	$ 1.172.160	$ 6.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 1.172.160	$ 0	$ 187.600	$ 146.600	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.400	$ 500	$ 340.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Pod de lo SIM

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3206881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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	2023-10	27975460	I	2023-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	897.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27975460	2023-11-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	ATPT	APP	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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	3.090.696															0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.090.696	494.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.090.696	386.400	SIN COBRO-SINCCF	0	0	3.090.696	16.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	897.200	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3206881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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	2023-10	27975460	I	2023-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	897.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27975460		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.090.696	3.090.696	3.090.696	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	494.600	0	0	0	494.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	494.600	0	0	0	494.600
EPS(Administradoras: 1)				1	386.400	0	0	0	386.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	386.400	0	0	0	386.400
ARP(Administradoras: 1)				1	16.200	0	0	0	16.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	16.200	0	0	0	16.200
Gran Total					897.200	0	0	0	897.200

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-16, 10:12:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058357615

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 16/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días APP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.890.696	$ 302.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.890.696	$ 236.400	1,044	$ 1.890.696	$ 19.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 558.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.890.696	$ 1.890.696	$ 1.890.696	$ 0	$ 302.600	$ 236.400	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 558.800	$ 0	$ 558.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIC DACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	16/11/2023	72496147	$563.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.400	0		0		0	8	1.900	0	238.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	302.600	0	0	0	0	8	2.400	0	305.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	19.800				19.800	8	200	20.000			198	20.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.400	238.300
Pensión	1	302.600	305.000
Riesgos Laborales	1	19.800	20.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	558.800	563.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121860418	Cristian Camilo Riaño Daza	Cl 10a sur 34 17	3157840054	camilorian9012@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	08/11/2023	71314654	$1,066,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	458.900	0		0		0	1	500	0	459.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	587.400	0	0	0	0	1	600	0	588.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.200				19.200	1	100	19.300			192	19.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	458.900	459.400
Pensión	1	587.400	588.000
Riesgos Laborales	1	19.200	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.065.500	1.066.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	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	70573073	9458913053	I	2023/11/23	2023/11/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
1	CC	40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30 $2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151950017		OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 26a No. 10B-98	VILLAVICENCIO-META	4400538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	266379579	9458719066	I	2023/11/07	2023/11/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$616,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1151950017	OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	230201	30	$2,120,000	$339,200	EPS005	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,120,000	$11,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$11,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$400	$0	$339,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$339,200	$400	$0	$339,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$100	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$100	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$300	$0	$265,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$300	$0	$265,300
TOTAL				1	$615,300	$800	$0	$616,100

2023/11/13 09:37 AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**		**EMAIL**			**EXENTO DE PARAFISCALES**
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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	2023-10	27975465	I	2023-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	MEQUI
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	27975465	2023-11-17	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tdo Cot.	Sln. Tdo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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.	FRSOL	FRSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	DÍA	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
CC 31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.360.000																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.360.000	217.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.360.000	170.000	NIN CCF-BINCCF	0	0	1.360.000	7.100	0,00522	0	0	0	0	0	6,59	0	394.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**		**EMAIL**			**EXENTO DE PARAFISCALES**
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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	2023-10	27975465	I	2023-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	MEQUI
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	27975465		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.360.000	1.360.000	1.360.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	217.600	0	0	0	217.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	217.600	0	0	0	217.600
EPS(Administradoras: 1)				1	170.000	0	0	0	170.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	170.000	0	0	0	170.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.100	0	0	0	7.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.100	0	0	0	7.100
Gran Total					394.700	0	0	0	394.700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34511024		BALANTA LUCUMI ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz mZ Cs 8 Urb zarrasal	VILLAVICENCIO-META	4879409	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	9457636700	9457636700	N	2023/11/08	2023/10/17	BANCO DE BOGOTA	0	$24,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0
1	CC	34511024	BALANTA ELIZABETH	230301	3	($116,000)	($18,600)	CCFC55	3	($116,000)	($14,500)		0	$0	$0	14-23	3	($116,000)	($2,900)	0	$0	$0
2	CC	34511024	BALANTA ELIZABETH	230301	5	$193,334	$31,000	CCFC55	5	$193,334	$24,200		0	$0	$0	14-23	5	$193,334	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0

2023/10/17 10:06 AM

Powered by CamScanner

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE NOVIEMBRE 2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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	2023-11	28505776	I	2023-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	863.900	4.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28505776	2023-12-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
M.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.578.140									X								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.961.296	473.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.961.296	370.200	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.961.296	15.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	859.600	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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	2023-11	28505776	I	2023-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	863.900	4.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28505776		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.961.296	2.961.296	2.961.296	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EP(Administradoras: 1)				1	473.900	0	2.400	0	476.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	473.900	0	2.400	0	476.300
PS(Administradoras: 1)				1	370.200	0	1.800	0	372.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	370.200	0	1.800	0	372.000
RP(Administradoras: 1)				1	15.500	0	100	0	15.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	15.500	0	100	0	15.600
ran Total					859.600	0	4.300	0	863.900

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-12, 02:33:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059089051

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 12/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Tot
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 361 8850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Pod de lo SIM

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	14/12/2023	73279026	$345.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	7	1.000	0	146.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	7	1.300	0	186.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.200				12.200	7	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	146.000
Pensión	1	185.600	186.900
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	345.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121860418	Cristian Camilo Riaño Daza		Cl 10a sur 34 17	3157840054	camilorian9012@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	23/11/2023	72459923	$1,066,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1121860418	Riaño Daza Cristian Camilo	59	0			N																	230201	3,670,696	587,400	0	0	0	0	EPS005	3,670,696	458,900	14-23	3,670,696	1	19,200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121936382		ULABARRI ZAPATA HEMILI YAJAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	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	338784331	9460362852	I	2023/12/21	2023/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$113,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121936382	ULABARRI HEMILI	25-14	10	$390,672	$62,600	EPS005	10	$390,672	$48,900		0	$0	$0	14-11	10	$390,672	$2,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$390,672	$62,600			$390,672	$48,900			$0	$0			$390,672	$2,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,600	$0	$0	$62,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$62,600	$0	$0	$62,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,900	$0	$0	$48,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,900	$0	$0	$48,900
TOTAL				1	$113,600	$0	$0	$113,600

2023/12/15 08:32 AM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40396068		CAÑAS BARRERA ANA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	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	336520982	9460362986	I	2023/12/18	2023/12/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$113,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,600	$0	$0	$62,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$62,600	$0	$0	$62,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,900	$0	$0	$48,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$48,900	$0	$0	$48,900
TOTAL				1	$113,600	$0	$0	$113,600

2023/12/14 08:51 AM

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-07, 02:13:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	LICETH CAROLINA FLOREZ MARQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1193444810
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059579652
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	324527386
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 125.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéresss Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 68.800	$ 200
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 59.800	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 2.300	$ 100
			SubTotales:	$ 124.900	$ 500
			Total a Pagar:		$ 125.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-07, 02:17:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	JENNYFER LARRAHONDO VILLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1122627061
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059579656
Tipo de Planilla	i
Número Transacción Bancaria/ CUS	324537767
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 124.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 68.800	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	1	$ 53.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 2.300	$ 0
		SubTotales:		$ 124.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 124.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121816427		COLORADO PLAYONERO EDUARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 B 13 04 BRR HACARITAMA TRES	VILLAVICENCIO-META	6670812	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	324566192	9460135197	I	2023/12/07	2023/12/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$124,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,800	$0	$0	$68,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$68,800	$0	$0	$68,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$0	$0	$2,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,300	$0	$0	$2,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,800	$0	$0	$53,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$53,800	$0	$0	$53,800
TOTAL				1	$124,900	$0	$0	$124,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	80923530	9459903670	I	2023/12/22	2023/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
1	CC	40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151950017		OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 26a No, 10B-98	VILLAVICENCIO-META	4400538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	278003522	9458719162	I	2023/12/06	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$307,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1151950017	OTERO ANDRADE ANDRES FELIPE	230201	15	$1,060,000	$169,600	EPS005	15	$1,060,000	$132,500		0	$0	$0	14-23	15	$1,060,000	$5,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,060,000	$169,600			$1,060,000	$132,500			$0	$0			$1,060,000	$5,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,600	$0	$0	$169,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$169,600	$0	$0	$169,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$0	$0	$5,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,600	$0	$0	$5,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$132,500	$0	$0	$132,500
TOTAL				1	$307,700	$0	$0	$307,700

2023/11/15 12:52 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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	2023-11	28210495	I	2023-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	395.300	600	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28210495	2023-12-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.360.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230101	1.360.000	217.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.360.000	170.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.360.000	7.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	394.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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	2023-11	28210495	I	2023-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	395.300	600	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28210495		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.360.000	1.360.000	1.360.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	217.600	0	300	0	217.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	217.600	0	300	0	217.900
EPS(Administradoras: 1)				1	170.000	0	200	0	170.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	170.000	0	200	0	170.200
ARP(Administradoras: 1)				1	7.100	0	100	0	7.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.100	0	100	0	7.200
Gran Total					394.700	0	600	0	395.300

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE DICIEMBRE 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-24, 02:09:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059700268

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 24/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
:C 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	17/01/2024	74011592	$345.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	8	1.100	0	146.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	8	1.400	0	187.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.200				12.200	8	100	12.300			122	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	146.100
Pensión	1	185.600	187.000
Riesgos Laborales	1	12.200	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	345.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	93097182	9461380510	I	2024/01/23	2024/01/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
1	CC 40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0

2024/01/16 04:06 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2023-12	2023-12	28668038	I	2024-01-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	523.600	1.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28668038	2024-01-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	$ SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	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	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.800.000																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.800.000	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	522.400	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2023-12	2023-12	28668038	I	2024-01-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	523.600	1.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28668038		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	600	0	288.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	288.000	0	600	0	288.600
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	500	0	225.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	225.000	0	500	0	225.500
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	100	0	9.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.400	0	100	0	9.500
Gran Total					522.400	0	1.200	0	523.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688			NIDICAS1602@HOTMAIL.COM		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
2023-12	2023-12	28548211	I	2024-01-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28548211	2024-01-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																						DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	LNR	EPST	AFPT	APE	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.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.360.000																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.360.000	217.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.360.000	170.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.360.000	7.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	394.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688			NIDICAS1602@HOTMAIL.COM		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
2023-12	2023-12	28548211	I	2024-01-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	394.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28548211		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.360.000	1.360.000	1.360.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	217.600	0	0	0	217.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	217.600	0	0	0	217.600
EPS(Administradoras: 1)				1	170.000	0	0	0	170.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	170.000	0	0	0	170.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.100	0	0	0	7.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.100	0	0	0	7.100
Gran Total					394.700	0	0	0	394.700

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE ENERO 2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 10:32:39 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1060748822

Periodo Cotización: enero de 2024 Periodo Servicio: enero de 2024

PAGADO 06/02/2024

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	Dirección	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aport Minist
C 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	09/02/2024	74193473	$384.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	13.600				13.600	2	100	13.700			136	13.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.800
Pensión	1	208.000	208.400
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	99467252	9462641330	1	2024/02/21	2024/02/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
1	CC 40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0

2024/02/05 01:13 PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-01	2024-01	28806949	I	2024-02-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28806949	2024-02-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APF	ESPS	CCF	ATEL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNDS	FNDSP	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.600.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.600.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.600.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	522.400	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-01	2024-01	28806949	I	2024-02-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28806949		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	0	0	288.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	288.000	0	0	0	288.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					522.400	0	0	0	522.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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
2024-01	2024-01	28849359	I	2024-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28849359	2024-02-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sal. Integ.	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	EPS?	AFP?	AFP	EPS	ARP	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC 31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.300.000																	0			10	30	0	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522		SI	9	SI	SI	SI	0	0	377.300	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688		NIDICAS1602@HOTMAIL.COM			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
2024-01	2024-01	28849359	I	2024-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28849359		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE FEBRERO 2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688			NIDICAS1602@HOTMAIL.COM		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
2024-02	2024-02	28994399	I	2024-03-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28994399	2024-03-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SLN	INCA	LMA	VAC	VACL	LR	VSP	SLE	IGE	LMAT	VACO	VACR	VACC	VACP	AVP	VCT	IRP	SUS	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.	Bda. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	CC31037267	CASTRO GRANDA NIDIA	1.300.000																30	30	0	30	0					PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	162.500	NIN COF-NINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31037267	0	NIDIA CASTRO GRANDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 27A SUR 42 29 VILLA DE ORIENTE		3118843688			NIDICAS1602@HOTMAIL.COM		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
2024-02	2024-02	28994399	I	2024-03-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28994399	2024-03-15	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
PS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	162.500	0	0	0	162.500
RP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.800	0	0	0	6.800
ran Total					377.300	0	0	0	377.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-02	2024-02	28978539	I	2024-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28978539	2024-03-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	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.	Actv. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.800.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.800.000	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	522.400	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-02	2024-02	28978539	I	2024-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28978539	2024-03-13	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	0	0	288.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	288.000	0	0	0	288.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					522.400	0	0	0	522.400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	59977864	9463905792	I	2024/03/21	2024/03/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,271,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,271,640	$23,800		$0	$0
1	CC 40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,271,640	$23,800		$0	$0

2024/03/06 09:38 AM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-06, 02:37:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061143428

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 3.549.477	$ 568.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 3.549.477	$ 443.700	1,044	$ 3.549.477	$ 37.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.048.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.549.477	$ 3.549.477	$ 3.549.477	$ 0	$ 568.000	$ 443.700	$ 37.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.048.800	$ 0	$ 1.048.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	08/03/2024	74963290	$384.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.600				13.600	1	100	13.700			136	13.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.700
Pensión	1	208.000	208.200
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE MARZO 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO	Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642664	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-03	2024-03	I	04/04/2024	75729500	TOTAL A PAGAR	
					$384.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-06, 09:29:47 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1062025096

Periodo Cotización 202403 Periodo Servicio 202403

PAGADA 2024-04-05 14:41:54.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO				
Documento	CC 1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121867995		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					PEDROZA ROMERO JORGE ALEXANDER	50001000 - 50		META

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.549.477	230301		16 %	$ 3.549.477	$ 568.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.549.477	$ 443.700	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 3.549.477	$ 37.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 568.000	$ 0	$ 0	$ 443.700	$ 37.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.048.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	59577864	9463905791	I	2024/03/21	2024/03/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
1	CC 40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0

2024/03/06 09:38 AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-02	2024-02	28978539	1	2024-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28978539	2024-03-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Ind Cot	Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121944755	PENUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.800.000		0	30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.800.000	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	522.400	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-02	2024-02	28978539	1	2024-03-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28978539	2024-03-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	0	0	288.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	288.000	0	0	0	288.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					522.400	0	0	0	522.400

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NIDIA CASTRO GRANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-31037267
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-15
FECHA DE PAGO:	2024-04-03
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	29409008
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29409008
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO [illegible]DAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/05/2024

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE ABRIL 2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-08, 09:09:26 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1062769865

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024

PAGADO 08/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO		
Documento	CC1121867995	**Dirección**	CR 38N #36 - 01 ESTE AV MARACOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016047926
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 1121867995	JORGE ALEXANDER PEDROZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 5.749.477	$ 977.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 5.749.477	$ 718.700	1.044	$ 5.749.477	$ 60.100	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.756.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.749.477	$ 5.749.477	$ 5.749.477	$ 0	$ 977.600	$ 718.700	$ 60.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.756.400	$ 0	$ 1.756.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121924524	YOLIMA RONCANCIO CASTAÑO		Calle 12 # 12 - 69 estero	3204642864	Yolima0609@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	08/05/2024	76551681	$384.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Suizo	Extranjero	Colombiano exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121924524	RONCANCIO CASTAÑO YOLIMA	59	0				N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Res...en General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	68238417	9465190969	I	2024/04/19	2024/04/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$671,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0
1	CC	40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,272,640	$363,700	EPS002	30	$2,272,640	$284,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,272,640	$23,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,272,640	$363,700			$2,272,640	$284,100			$0	$0			$2,272,640	$23,800		$0	$0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-03	2024-03	29536293	I	2024-04-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29536293	2024-04-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
Nl.	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	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	1.800.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1800000	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	522.400	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-03	2024-03	29536293	I	2024-04-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	522.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29536293	2024-04-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	0	0	288.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	288.000	0	0	0	288.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					522.400	0	0	0	522.400

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NIDIA CASTRO GRANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-31037267
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-17
FECHA DE PAGO:	2024-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29546183
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29546183
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO [illegible]DAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2024

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONALES MES DE MAYO 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	711311103	9468390473	I	2024/06/25	2024/06/17	NEQUI	0	$830,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,810,859	$449,800			$2,810,859	$351,400			$0	$0			$2,810,859	$29,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,810,859	$449,800			$2,810,859	$351,400			$0	$0			$2,810,859	$29,400		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,810,859	$449,800			$2,810,859	$351,400			$0	$0			$2,810,859	$29,400		$0	$0
1	CC 40215790	GRIMALDO DAISSY	230301	30	$2,810,859	$449,800	EPS002	30	$2,810,859	$351,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,810,859	$29,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,810,859	$449,800			$2,810,859	$351,400			$0	$0			$2,810,859	$29,400		$0	$0

2024/06/17 02:22 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40215790		GRIMALDO ROJAS DAISSY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 30 a 09	VILLAVICENCIO-META	3005065855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	711311103	9468390473	I	2024/06/25	2024/06/17	NEQUI	0	$830,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$449,800	$0	$0	$449,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$449,800	$0	$0	$449,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,400	$0	$0	$29,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,400	$0	$0	$29,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,400	$0	$0	$351,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$351,400	$0	$0	$351,400
TOTAL				1	$830,600	$0	$0	$830,600

2024/06/17 02:22 PM

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NIDIA CASTRO GRANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-31037267
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-19
FECHA DE PAGO:	2024-05-15
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29802707
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29802707
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 303.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 38.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 303.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.600	$ 48.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 303.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 1.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200	$ 88.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/07/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-05	2024-05	29970040	I	2024-06-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	870.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29970040	2024-06-17	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	CC 1121944755	PEÑUELA GUZMAN HEIDY KATERINE	3.000.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	870.700	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944755	0	HEIDY KATERINE PEÑUELA GUZMAN	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 12 12 48 B ESTERO		3208881402			HEIDYKGUZ@HOTMAIL.COM		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
2024-05	2024-05	29970040	I	2024-06-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	870.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29970040	2024-06-17	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	480.000	0	0	0	480.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	480.000	0	0	0	480.000
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	0	0	375.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	375.000	0	0	0	375.000
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	0	0	15.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	15.700	0	0	0	15.700
Gran Total					870.700	0	0	0	870.700