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 3563338		MAYA DURANGO GUIDO OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 N. 9 - 60	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840200	Si

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	608071875	9465710837	I	2024/04/09	2024/04/30	BANCOLOMBIA	21	$2,082,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0
1	CC	3563338	MAYA GUIDO	230301	30	$4,500,000	$1,170,000	EPS037	30	$4,500,000	$562,500		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$313,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$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 3563338		MAYA DURANGO GUIDO OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 N. 9 - 60	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840200	Si

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	608071875	9465710837	I	2024/04/09	2024/04/30	BANCOLOMBIA	21	$2,082,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,170,000	$20,900	$0	$1,190,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,170,000	$20,900	$0	$1,190,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,200	$5,600	$0	$318,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$313,200	$5,600	$0	$318,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$562,500	$10,100	$0	$572,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$562,500	$10,100	$0	$572,600
TOTAL				1	$2,045,700	$36,600	$0	$2,082,300

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
NIT 3563338	0	GUIDO OMAR MAYA DURANGO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MALAMBO	CONJUNTO BACATI CASA 11	MALAMBO-ATLANTICO	5842038	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	581078981	9465710810	E	2024/04/09	2024/04/17	BANCOLOMBIA	8	$5,902,700

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
Sucursal: MALAMBO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: MALAMBO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	72212185	SALAS GERMAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF06	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: TOLIMA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
Centro de Trabajo: TOLIMA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
2	CC	1109492388	BARRETO YEISON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1108455127	PERDOMO EDGAR	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1110454818	RODRIGUEZ JUAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	11256905	TAUTIVA STEVEN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
6	CC	1106891460	VELASQUEZ ANGELA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: PUERTO SALGAR (3 Afiliados)						$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$169,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO SALGAR (3 Afiliados)						$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$169,800		$0	$0
Ciudad: PUERTO SALGAR Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)						$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$169,800		$0	$0
7	CC	1120561605	MAHECHA JOSE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
8	CC	10175541	ROJAS ONTONEYIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
9	CC	1120564329	TIBOCHA YECNY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0

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: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
Centro de Trabajo: LIBERTAD (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
10	CC	18204764	ARANGO FRANCISCO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0

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: VICHADA (3 Afiliados)						$2,470,001	$395,300			$2,470,001	$98,900			$2,470,001	$98,900			$2,470,001	$172,100		$0	$0
Centro de Trabajo: VICHADA (3 Afiliados)						$2,470,001	$395,300			$2,470,001	$98,900			$2,470,001	$98,900			$2,470,001	$172,100		$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (3 Afiliados)						$2,470,001	$395,300			$2,470,001	$98,900			$2,470,001	$98,900			$2,470,001	$172,100		$0	$0
11	CC	1012422403	GONZALEZ CRISTIAN	230301	25	$1,083,334	$173,400	EPS017	25	$1,083,334	$43,400	CCF68	25	$1,083,334	$43,400	14-23	25	$1,083,334	$75,500	25	$0	$0
12	CC	1120582518	GUTIERREZ JOSE	230301	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF68	2	$86,667	$3,500	14-23	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0
13	CC	1192818935	SALAS GERMAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: TRES ESQUINAS (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: TRES ESQUINAS (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: SOLANO Depto: CAQUETA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
14	CC	1096194817	BEJARANO BRIAN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
15	CC	17691112	PALECHOR MIGUEL	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: APARTADO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: EPMSC APARTADO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: APARTADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
16	CC	71784654	SANCHEZ RICHAR	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(16)**			$19,370,001	$3,099,300			$19,370,001	$774,900			$19,370,001	$774,900			$19,370,001	$1,213,000		$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
NIT 3563338	0	GUIDO OMAR MAYA DURANGO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MALAMBO	CONJUNTO BACATI CASA 11	MALAMBO-ATLANTICO	5842038	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	581078981	9465710810	E	2024/04/09	2024/04/17	BANCOLOMBIA	8	$5,902,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$3,099,300	$21,200	$0	$3,120,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$624,000	$4,300	$0	$628,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,227,300	$8,400	$0	$1,235,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,248,000	$8,500	$0	$1,256,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,213,000	$8,300	$0	$1,221,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,213,000	$8,300	$0	$1,221,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$774,900	$5,600	$0	$780,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$150,900	$1,100	$0	$152,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$104,000	$800	$0	$104,800
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	3	$156,000	$1,100	$0	$157,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$400	$0	$52,400
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	5	$260,000	$1,800	$0	$261,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$774,900	$5,500	$0	$780,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$147,400	$1,100	$0	$148,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$315,500	$2,200	$0	$317,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$260,000	$1,800	$0	$261,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$400	$0	$52,400
TOTAL				**16**	**$5,862,100**	**$40,600**	**$0**	**$5,902,700**

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
NIT 901730083	1	GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 3 VIA VRD AGUA BONITA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	576648168	9465662448	E	2024/04/18	2024/04/15	BANCOLOMBIA	0	$9,207,500

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)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	3563338	MAYA GUIDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: APARTADO (3 Afiliados)						$3,900,000	$1,014,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
Centro de Trabajo: APARTADO (3 Afiliados)						$3,900,000	$1,014,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
Ciudad: APARTADO Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)						$3,900,000	$1,014,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
2	CC	10766084	ARTEAGA JHONNY	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1067905911	LOPEZ EDUARDO	25-14	30	$1,300,000	$338,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1067852043	LOPEZ NELSON	230201	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: FLORENCIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$676,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: FLORENCIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$676,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (2 Afiliados)						$2,600,000	$676,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
5	CC	1117514209	DIAZ MAURICIO	231001	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
6	CC	1006502190	GARCIA CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$338,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: LETICIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$546,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$546,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (2 Afiliados)						$2,600,000	$546,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
7	CC	1007472600	AMIA ARNOLD	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
8	CC	1121202092	ESCOBEDO KAREN	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: LA DORADA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,430,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
Centro de Trabajo: LA DORADA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,430,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
Ciudad: LA DORADA Depto: CALDAS (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,430,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
9	CC	1004535236	CHAVES ANYELI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
10	CC	1013614967	GONZALEZ JEISON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
11	CC	1054555053	MURILLO ULISES	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
12	CC	1073321784	OCAMPO JUAN	231001	30	$1,300,000	$338,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
13	CC	10186521	OCHOA JUAN	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: IPIALES (3 Afiliados)						$3,900,000	$1,014,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Centro de Trabajo: IPIALES (3 Afiliados)						$3,900,000	$1,014,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO (3 Afiliados)						$3,900,000	$1,014,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
14	CC	87217624	NARVAEZ MARIO	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
15	CC	1001052428	SILVA ANA	230201	30	$1,300,000	$338,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
16	CC	1085266275	ZAMORA DEIBY	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: CENTRAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
17	CC	1019034486	CASTILLO NELLY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: CHIGORODO (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CHIGORODO (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: CHIGORODO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
18	CC	1001027920	BUSTILLO JUAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
19	CC	93456118	MENDOZA MILTON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(19)**					$24,700,000	$5,512,000			$24,700,000	$988,000			$24,700,000	$988,000			$24,700,000	$1,719,500		$0	$0

PLANILLA PAGADA

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
NIT 901730083	1	GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 3 VIA VRD AGUA BONITA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	576648168	9465662448	E	2024/04/18	2024/04/15	BANCOLOMBIA	0	$9,207,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$5,512,000	$0	$0	$5,512,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$676,000	$0	$0	$676,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$338,000	$0	$0	$338,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,198,000	$0	$0	$3,198,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,300,000	$0	$0	$1,300,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,719,500	$0	$0	$1,719,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	19	$1,719,500	$0	$0	$1,719,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				19	$988,000	$0	$0	$988,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$260,000	$0	$0	$260,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	3	$156,000	$0	$0	$156,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	5	$260,000	$0	$0	$260,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				19	$988,000	$0	$0	$988,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$104,000	$0	$0	$104,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	3	$156,000	$0	$0	$156,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$364,000	$0	$0	$364,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**19**	**$9,207,500**	**$0**	**$0**	**$9,207,500**

2024/04/15 02:09 PM