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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	494640686	9464017980	E	2024/02/07	2024/03/05	BANCOLOMBIA	27	$1,729,300

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: EMILAN (1 Afiliados)					$390,000	$62,400			$390,000	$15,600			$390,000	$15,600			$390,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: EMILAN (1 Afiliados)					$390,000	$62,400			$390,000	$15,600			$390,000	$15,600			$390,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$390,000	$62,400			$390,000	$15,600			$390,000	$15,600			$390,000	$4,100		$0	$0
1	CC	43710262 PIEDRAHITA GLORIA	230201	9	$390,000	$62,400	EPS010	9	$390,000	$15,600	CCF04	9	$390,000	$15,600	14-23	9	$390,000	$4,100	9	$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: RIONEGRO (4 Afiliados)					$2,925,000	$468,000			$3,900,000	$156,000			$4,085,000	$163,400			$5,200,000	$54,400		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
2	CC	1036939545 AGUDELO SANDRA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
3	CC	42991144 VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (2 Afiliados)					$1,625,000	$260,000			$1,300,000	$52,000			$1,485,000	$59,400			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)					$1,625,000	$260,000			$1,300,000	$52,000			$1,485,000	$59,400			$2,600,000	$27,200		$0	$0
4	CC	39187322 SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
5	CC	1036931115 TORRES LUZ	230301	1	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF04	1	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	1	$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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
6	CC	36450452 OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
7	CC	1065647241 QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(7)					$5,915,000	$946,400			$8,190,000	$327,600			$8,375,000	$335,000			$9,490,000	$78,900		$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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	494640686	9464017980	E	2024/02/07	2024/03/05	BANCOLOMBIA	27	$1,729,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$946,400	$23,100	$0	$969,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$5,100	$0	$213,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$5,100	$0	$213,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$52,000	$1,300	$0	$53,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$478,400	$11,600	$0	$490,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$78,900	$2,000	$0	$80,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$78,900	$2,000	$0	$80,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$335,000	$8,200	$0	$343,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$1,300	$0	$53,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	6	$283,000	$6,900	$0	$289,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$327,600	$8,100	$0	$335,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$119,600	$2,900	$0	$122,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$2,600	$0	$106,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$1,300	$0	$53,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$1,300	$0	$53,300
TOTAL				**7**	**$1,687,900**	**$41,400**	**$0**	**$1,729,300**

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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	562274901	9465459446	E	2024/03/07	2024/04/08	BANCOLOMBIA	32	$1,553,400

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: RIONEGRO (3 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,760,000	$150,400			$3,900,000	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
1	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
2	CC	42991144	VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
3	CC	39187322	SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
4	CC	36450452	OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
5	CC	1065647241	QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(5)						$5,200,000	$832,000			$7,800,000	$312,000			$7,660,000	$306,400			$7,800,000	$61,200		$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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	562274901	9465459446	E	2024/03/07	2024/04/08	BANCOLOMBIA	32	$1,553,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$832,000	$22,800	$0	$854,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$5,700	$0	$213,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$5,700	$0	$213,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$11,400	$0	$427,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$61,200	$1,700	$0	$62,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$61,200	$1,700	$0	$62,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$306,400	$8,500	$0	$314,900
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$254,400	$7,000	$0	$261,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$312,000	$8,800	$0	$320,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$2,900	$0	$106,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$2,900	$0	$106,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
TOTAL				**5**	**$1,511,600**	**$41,800**	**$0**	**$1,553,400**

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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	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	571467252	9465614279	E	2024/04/05	2024/04/12	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,521,300

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: RIONEGRO (3 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,760,000	$150,400			$3,900,000	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
1	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
2	CC	42991144	VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
3	CC	39187322	SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
4	CC	36450452	OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
5	CC	1065647241	QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(5)						$5,200,000	$832,000			$7,800,000	$312,000			$7,660,000	$306,400			$7,800,000	$61,200		$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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	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	571467252	9465614279	E	2024/04/05	2024/04/12	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,521,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$832,000	$5,100	$0	$837,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$2,500	$0	$418,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$61,200	$400	$0	$61,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$61,200	$400	$0	$61,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$306,400	$2,000	$0	$308,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$400	$0	$52,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$254,400	$1,600	$0	$256,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$312,000	$2,200	$0	$314,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$700	$0	$104,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$700	$0	$104,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$400	$0	$52,400
TOTAL				**5**	**$1,511,600**	**$9,700**	**$0**	**$1,521,300**

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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	639728419	9467116224	E	2024/05/08	2024/05/15	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,592,600

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)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA SINCELEJO (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1102862942	SALAS JOSE	230301	2	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF41	2	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	2	$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: RIONEGRO (3 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,760,000	$150,400			$3,900,000	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
2	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
3	CC	42991144	VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
4	CC	39187322	SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
5	CC	36450452	OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
6	CC	1065647241	QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(6)					$5,525,000	$884,000			$7,800,000	$312,000			$7,985,000	$319,400			$9,100,000	$68,000		$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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	639728419	9467116224	E	2024/05/08	2024/05/15	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,592,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$884,000	$5,100	$0	$889,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$52,000	$300	$0	$52,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$2,400	$0	$418,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$68,000	$400	$0	$68,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$68,000	$400	$0	$68,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$319,400	$1,900	$0	$321,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$300	$0	$52,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$254,400	$1,500	$0	$255,900
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	$13,000	$100	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$312,000	$1,800	$0	$313,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$600	$0	$104,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$600	$0	$104,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$300	$0	$52,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$300	$0	$52,300
TOTAL				**6**	**$1,583,400**	**$9,200**	**$0**	**$1,592,600**

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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	784032952	9470019456	E	2024/06/11	2024/07/17	BANCO DAVIVIENDA	36	$80,900

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: RIONEGRO (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	39447801	MEJIA MONICA	230201	1	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF04	1	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	1	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	784032952	9470019456	E	2024/06/11	2024/07/17	BANCO DAVIVIENDA	36	$80,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$400	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$400	$0	$14,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$400	$0	$13,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$13,000	$400	$0	$13,400
TOTAL				**1**	**$78,600**	**$2,300**	**$0**	**$80,900**

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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	784032952	9470019456	E	2024/06/11	2024/07/17	BANCO DAVIVIENDA	36	$80,900

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: RIONEGRO (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	39447801	MEJIA MONICA	230201	1	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF04	1	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	1	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$325,000	$52,000			$0	$0			$325,000	$13,000			$1,300,000	$13,600		$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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	784032952	9470019456	E	2024/06/11	2024/07/17	BANCO DAVIVIENDA	36	$80,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$400	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$400	$0	$14,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$400	$0	$13,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$13,000	$400	$0	$13,400
TOTAL				**1**	**$78,600**	**$2,300**	**$0**	**$80,900**

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
NIT 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	797029334	9470385376	E	2024/07/08	2024/07/24	BANCO DAVIVIENDA	16	$1,552,700

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: RIONEGRO (4 Afiliados)						$2,925,001	$468,100			$3,900,001	$156,100			$2,958,334	$118,400			$5,200,001	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (3 Afiliados)						$1,625,001	$260,100			$2,600,001	$104,100			$1,798,334	$72,000			$3,900,001	$29,100		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)						$1,625,001	$260,100			$2,600,001	$104,100			$1,798,334	$72,000			$3,900,001	$29,100		$0	$0
1	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	26	$1,126,667	$180,300	EPS040	26	$1,126,667	$45,100	CCF04	0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	$0	0	$0	$0
2	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	4	$173,334	$27,800	EPS040	4	$173,334	$7,000	CCF04	4	$173,334	$7,000	14-23	4	$173,334	$1,900	4	$0	$0
3	CC	39447801	MEJIA MONICA	230201	1	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF04	1	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	1	$0	$0
4	CC	42991144	VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
5	CC	39187322	SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
6	CC	36450452	OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
7	CC	1065647241	QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(6)						$5,525,001	$884,100			$7,800,001	$312,100			$6,858,334	$274,400			$9,100,001	$63,100		$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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	797029334	9470385376	E	2024/07/08	2024/07/24	BANCO DAVIVIENDA	16	$1,552,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$884,100	$10,800	$0	$894,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,100	$2,600	$0	$210,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$468,000	$5,700	$0	$473,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$63,100	$800	$0	$63,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$63,100	$800	$0	$63,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$274,400	$3,400	$0	$277,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$700	$0	$52,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$222,400	$2,700	$0	$225,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$312,100	$4,000	$0	$316,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$1,300	$0	$105,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$1,300	$0	$105,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$700	$0	$52,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,100	$700	$0	$52,800
TOTAL				6	$1,533,700	$19,000	$0	$1,552,700

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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	931737764	9473637636	E	2024/09/06	2024/09/23	BANCO DAVIVIENDA	17	$1,975,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$289,856	$46,400			$289,856	$11,600			$289,856	$11,600			$289,856	$3,100		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA SINCELEJO (1 Afiliados)						$289,856	$46,400			$289,856	$11,600			$289,856	$11,600			$289,856	$3,100		$0	$0
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)						$289,856	$46,400			$289,856	$11,600			$289,856	$11,600			$289,856	$3,100		$0	$0
1	CC	1065847971	DURAN MARÍA	230301	1	$289,856	$46,400	EPS002	1	$289,856	$11,600	CCF41	1	$289,856	$11,600	14-23	1	$289,856	$3,100	1	$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: RIONEGRO (4 Afiliados)						$2,925,000	$468,000			$3,900,000	$156,000			$4,085,000	$163,400			$5,200,000	$54,400		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
2	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
3	CC	42991144	VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (2 Afiliados)						$1,625,000	$260,000			$1,300,000	$52,000			$1,485,000	$59,400			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$1,625,000	$260,000			$1,300,000	$52,000			$1,485,000	$59,400			$2,600,000	$27,200		$0	$0
4	CC	39187322	SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
5	CC	39451764	VILLA CLAUDIA	230301	1	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF04	1	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	1	$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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
6	CC	36450452	OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
7	CC	1065647241	QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	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: PARQUES NACIONALES COMFIAR (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NACIONALES ARAUCA (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
8	CC	68301869	MILLAN MARIA	25-14	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF67	10	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	10	$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: PARQUES NACIONALES EL COCUY (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NACIONALES EL COCUY (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$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
9	CC	1049412060	RICO NIDYA	230301	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF10	10	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	10	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					**$7,114,856**	**$1,138,400**			**$8,089,856**	**$323,600**			**$9,574,856**	**$383,000**			**$11,989,856**	**$105,100**		**$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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	931737764	9473637636	E	2024/09/06	2024/09/23	BANCO DAVIVIENDA	17	$1,975,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$1,138,400	$14,300	$0	$1,152,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$2,600	$0	$210,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$312,000	$3,900	$0	$315,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$202,400	$2,600	$0	$205,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$5,200	$0	$421,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$105,100	$1,400	$0	$106,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$105,100	$1,400	$0	$106,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$383,000	$5,100	$0	$388,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$26,000	$400	$0	$26,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$700	$0	$52,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$267,400	$3,400	$0	$270,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	$11,600	$200	$0	$11,800
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	$26,000	$400	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$323,600	$4,200	$0	$327,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$1,300	$0	$105,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$115,600	$1,500	$0	$117,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$700	$0	$52,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$700	$0	$52,700
TOTAL				9	$1,950,100	$25,000	$0	$1,975,100

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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1003753134	9476139614	E	2024/10/07	2024/10/25	BANCO DAVIVIENDA	18	$1,822,600

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: RIONEGRO (3 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,760,000	$150,400			$3,900,000	$40,800		$0	$0
Centro de Trabajo: STIHL RIONEGRO (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
1	CC	1036939545	AGUDELO SANDRA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
2	CC	42991144	VILLA MARIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: WEIR MINERALS COLOMBIA S.A.S (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,160,000	$46,400			$1,300,000	$13,600		$0	$0
3	CC	39187322	SUAZA LUZ	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,300,000	$13,600	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: VALLEDUPAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
4	CC	36450452	OROZCO MANUELA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	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: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0
5	CC	1065647241	QUINTERO YURLENIS	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF04	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$13,600	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: PARQUES NACIONALES COMFIAR (1 Afiliados)					$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NACIONALES ARAUCA (1 Afiliados)					$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: TAME Depto: ARAUCA (1 Afiliados)					$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
6	CC	68301869	MILLAN MARIA	25-14	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF67	10	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	10	$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: PARQUES NACIONALES EL COCUY (1 Afiliados)					$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PARQUES NACIONALES EL COCUY (1 Afiliados)					$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
7	CC	1049412060	RICO NIDYA	230301	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF10	10	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	10	$0	$0
Total	**Afiliados(7)**				$6,500,000	$1,040,000			$7,800,000	$312,000			$8,960,000	$358,400			$10,400,000	$88,400		$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 901043728	6	GRUPO EMPRESARIAL EFRATA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25 A # 36A - 55	SINCELEJO-SUCRE	2723900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1003753134	9476139614	E	2024/10/07	2024/10/25	BANCO DAVIVIENDA	18	$1,822,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$1,040,000	$13,600	$0	$1,053,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$2,700	$0	$210,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$312,000	$4,100	$0	$316,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$104,000	$1,400	$0	$105,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$5,400	$0	$421,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$88,400	$1,200	$0	$89,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$88,400	$1,200	$0	$89,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$358,400	$4,800	$0	$363,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$26,000	$400	$0	$26,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$52,000	$700	$0	$52,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$254,400	$3,300	$0	$257,700
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	$26,000	$400	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$312,000	$4,200	$0	$316,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$1,400	$0	$105,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$104,000	$1,400	$0	$105,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$700	$0	$52,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$700	$0	$52,700
TOTAL				**7**	**$1,798,800**	**$23,800**	**$0**	**$1,822,600**