LA GERENTE Y ASESOR CONTABLE DE LA ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL HUILA

CERTIFICA QUE:

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL HUILA**, con Nit 813011027-5 ha cumplido de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden al mes de OCTUBRE DE 2024 con respecto del Sistema de Seguridad Social, cuando a ello ha habido lugar en cuanto a la Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Caja de Compensación Familiar del Huila COMFAMILIAR), quien se encuentra al día y a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con dichos aportes, por los meses anteriormente mencionados.

Lo anterior, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 150 de 2007.

Paicol, 2 de Noviembre de 2024

En constancia firman:

Edna V. Guevara

EDNA VIVIANA GUEVARA MENDEZ
Gerente

DORA LILIANA CEDEÑO ROJAS
Asesora Contable

Calle 3° carrera 7° esquina, Barrio los Almendros
E mail. ese@esesantarosadelimapaicol.gov.co
Celular: 3102194619-3227478535-3102193547
www.esesantarosadelimapaicol.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

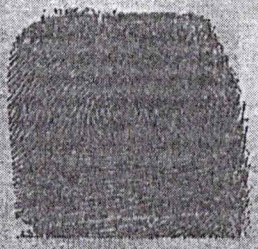
NUMERO 26.529.125

CEDEÑO ROJAS
APELLIDOS

DORA LILIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1968

PAICOL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G. S. RH

F
SEXO

02-SEP-1988 PAICOL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1802500-00156502-F-0026529125-20090608 0012276615A 1 2213766



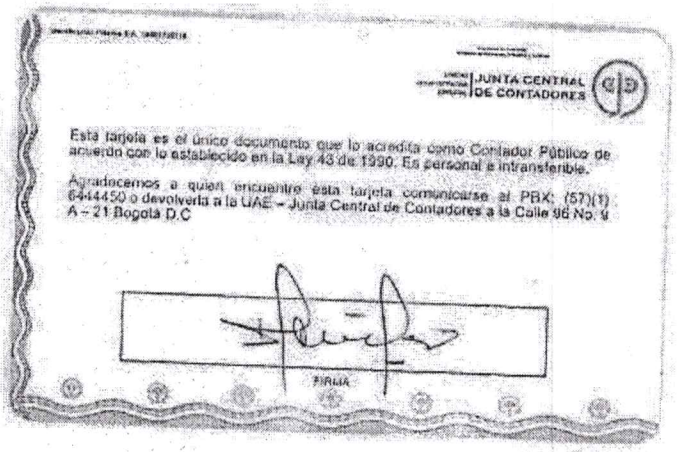
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

245131-T

DORA LILIANA
CEDEÑO ROJAS
C.C. 26529125
RES. INSCRIPCION 634 DEL 27/07/2018
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252455 271153



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2B242DA2B0F1C400

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DORA LILIANA CEDEÑO ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 26529125 de PAICOL (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 245131-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011027
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31256443
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31256443
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 356.800	$ 357.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 1.521.200	$ 1.522.300
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 1.878.000	$ 1.879.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 456.700	$ 457.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 29.600	$ 29.600	$ 1.600	$ 2.006.400	$ 2.008.000
Subtotal Pensión		2	5	$ 29.600	$ 29.600	$ 2.000	$ 2.463.100	$ 2.465.100
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 289.200	$ 289.500
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 300	$ 289.200	$ 289.500
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 503.200	$ 503.600
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 400	$ 503.200	$ 503.600
PASENA	899999034	SENA	4	$ 0	$ 0	$ 200	$ 251.800	$ 252.000
PAICBF	899999239	ICBF	4	$ 0	$ 0	$ 300	$ 377.400	$ 377.700
		Total a pagar		$ 29.600	$ 29.600	$ 4.600	$ 5.762.700	$ 5.767.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813011027 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	1	456.700	400	457.100
Período salud:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	1	2.006.400	1.600	2.008.000
Planilla Nro.:	31256443 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	1	1.521.200	1.100	1.522.300
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	1	356.800	300	357.100
Fecha transacción:	2024-10-08	14-23	860011153	POSITIVA	5	1	289.200	300	289.500
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	1	503.200	400	503.600
Transacción:	968754151	PASENA	899999034	SENA	4	1	251.800	200	252.000
		PAICBF	899999239	ICBF	4	1	377.400	300	377.700
		PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 5.767.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31256443
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-08

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	813011027	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 3 CARRERA 7 ESQUINA	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PAICOL
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	ESE@ESESANTAROSADELIMAPAICOL.GOV.CO	TELÉFONO	8378037
FAX	8378037	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	26421660	PRIMER APELLIDO	GUEVARA	SEGUNDO APELLIDO	MENDEZ
PRIMER NOMBRE	EDNA	SEGUNDO NOMBRE	VIVIANA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$12.573.417		31256443

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres
CC-26529212	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	CARRERA PERDOMO LUZ NEILA
CC-26421660	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	GUEVARA MENDEZ EDNA VIVIANA
CC-26529238	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	MENDEZ LUGO EVIDELIA
CC-26529223	01	No	No	No	41	518	5861001	Variable	RODRIGUEZ CABRERA ADELA
CC-4919579	01	No	No	No	41	518	5861001	Fijo	SERRATO DURAN CESAR

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio
CC - 26529212																											
CC - 26529212																						X	2024-09-10	2024-09-30			
CC - 26421660																											
CC - 26529238																											
CC - 26529223																X	2024-09-01	2024-09-30									
CC - 4919579																											

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 26529212	COLPENSIONES	9	$797.089	0.1600000	$127.600	$0	$0	$127.600	$0
CC - 26529212	COLPENSIONES	21	$1.859.875	0.1600000	$297.600	$0	$0	$297.600	$0
CC - 26421660	COLPENSIONES	30	$5.910.289	0.1600000	$945.700	$0	$0	$945.700	$29.600
CC - 26529238	COLPENSIONES	30	$2.301.559	0.1600000	$368.300	$0	$0	$368.300	$0
CC - 26529223	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0
CC - 4919579	PORVENIR	30	$2.854.110	0.1600000	$456.700	$0	$0	$456.700	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos
CC - 26529212	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$797.089	0.1250000	$99.700	$0	0	$0	0	$0	9	$797.089

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	4	$1.521.200	$0	0	$0	0	$0	$1.521.200	1	$1.100	$0	$1.522.300	$0	0	$0	$0	$1.522.300	$0	$0	$1.522.300
SANITAS	1	$356.800	$0	0	$0	0	$0	$356.800	1	$300	$0	$357.100	$0	0	$0	$0	$357.100	$0	$0	$357.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	5	$289.200	0	$0	$0	$289.200	1	$300	$289.500	0	$0	$0	$289.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$503.200	1	$400	$503.600
SENA	4	$251.800	1	$200	$252.000
ICBF	4	$377.400	1	$300	$377.700
ESAP	0	$0	1	$0	$0
MinEdu	0	$0	1	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$1.879.400
PENSIONES	2	$2.465.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$289.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$503.600
SENA	1	$252.000
ICBF	1	$377.700
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos
CC - 26529212	NUEVA E.P.S. S.A.	21	$1.859.875	0.1250000	$232.500	$0	0	$0	0	$0	21	$1.859.875
CC - 26421660	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.910.289	0.1250000	$738.800	$0	0	$0	0	$0	30	$5.910.289
CC - 26529238	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.301.559	0.1250000	$287.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.301.559
CC - 26529223	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000
CC - 4919579	SANITAS	30	$2.854.110	0.1250000	$356.800	$0	0	$0	0	$0	30	$2.854.110

APORTES PARAFISCALES											
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Apor ESA
CC-26529212	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$955.341	0.0400000	$38.300	0.0200000	$19.200	0.0300000	$28.700	0.0000000	$0
CC-26529212	COMFAMILIAR DEL HUILA	21	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-26421660	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$5.910.289	0.0400000	$236.500	0.0200000	$118.300	0.0300000	$177.400	0.0000000	$0
CC-26529238	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$2.301.559	0.0400000	$92.100	0.0200000	$46.100	0.0300000	$69.100	0.0000000	$0
CC-26529223	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4919579	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$3.406.228	0.0400000	$136.300	0.0200000	$68.200	0.0300000	$102.200	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09										
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	$
PORVENIR	1	$456.700	$0	$0	$0	$0	1	$400	$0	
COLPENSIONES	4	$1.947.200	$0	$0	$29.600	$29.600	1	$1.400	$100	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	$5.767.300

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL
IDENTIFICACIÓN:	NI-813011027
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-08
FECHA DE PAGO:	2024-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31456810
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31456810
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.400	$ 496.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.521.200	$ 1.521.200
Subtotal Salud		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.017.600	$ 2.017.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.400	$ 635.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 2.006.400	$ 2.006.400
Subtotal Pensión		2	5	$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 2.641.800	$ 2.641.800
14-23	860011153	POSITIVA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.700	$ 361.700
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.700	$ 361.700
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 672.200	$ 672.200
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 672.200	$ 672.200
PASENA	899999034	SENA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 336.300
PAICBF	899999239	ICBF	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.300	$ 504.300
		Total a pagar		$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 6.533.900	$ 6.533.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 813011027	5	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL	R	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-518	CALLE 3 CARRERA 7 ESQUINA		6376037		ESE@ESESANTAROSADELIMAPAICOL.GOV.CO			N

ASOPAGOS s.a.

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
2024-10	2024-11	31456810	E	2024-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.533.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31456810	2024-11-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VAC	INT	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 26529212	CARRERA PERDOMO LUZ NEILA	2.656.963	F																	0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.656.963	425.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.656.963	232.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.656.963	106.300	2.656.963	64.800	0,02436	2.656.963	53.200	79.800	0	0	01	0	1.061.500	N	5861001
2	CC 26421660	GUEVARA MENDEZ EDNA VIVIANA	5.910.289	F																	0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.910.289	945.700	29.600	29.600	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.910.289	738.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.910.289	236.500	5.910.289	144.000	0,02436	5.910.289	118.300	177.400	0	0	01	0	2.419.900	N	5861001
3	CC 26529238	MENDEZ LUGO EVIDELIA	2.209.101	F																	0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.301.559	368.300	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.301.559	267.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.301.559	92.100	2.301.559	56.100	0,02436	2.301.559	46.100	69.100	0	0	01	0	919.400	N	5861001
4	CC 26529223	RODRIGUEZ CABRERA ADELA	1.300.000	V												X					0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	1.300.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	370.500	N	5861001
5	CC 4919579	SERRATO DURAN CESAR	2.103.905	F																	0		30	30	30	30	POR VENIR-230301	3.970.841	635.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.970.841	496.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.930.092	237.300	3.970.841	96.800	0,02436	5.930.092	118.700	178.000	0	0	01	0	1.762.600	N	5861001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 813011027	5	ESE SANTA ROSA DE LIMA DE PAICOL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-518	CALLE 3 CARRERA 7 ESQUINA		6376037		ESE@ESESANTAROSADELIMAPAICOL.GOV.CO			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31456810	E	2024-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.533.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31456810	2024-11-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.139.652	16.139.652	16.139.652	16.798.903	16.798.903

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	2.641.800	0	0	0	2.641.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	2.006.400	0	0	0	2.006.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	635.400	0	0	0	635.400
EPS(Administradoras: 2)				5	2.017.600	0	0	0	2.017.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.521.200	0	0	0	1.521.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	496.400	0	0	0	496.400
ARP(Administradoras: 1)				5	361.700	0	0	0	361.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	361.700	0	0	0	361.700
CCF(Administradoras: 1)				5	672.200	0	0	0	672.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	672.200	0	0	0	672.200
SENA(Administradoras: 1)				4	336.300	0	0	0	336.300
SENA	PASENA	899999034	1	4	336.300	0	0	0	336.300
ICBF(Administradoras: 1)				4	504.300	0	0	0	504.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	4	504.300	0	0	0	504.300
Gran Total					6.533.900	0	0	0	6.533.900

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813011027 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	2.006.400	0	2.006.400
Período salud:	2024-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	635.400	0	635.400
Planilla Nro.:	31456810 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	1.521.200	0	1.521.200
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	496.400	0	496.400
Fecha transacción:	2024-11-01	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	361.700	0	361.700
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	0	672.200	0	672.200
Transacción:	1021589688	PASENA	899999034	SENA	4	0	336.300	0	336.300
		PAICBF	899999239	ICBF	4	0	504.300	0	504.300
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL				$ 6.533.900

PAGADO