PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 03:58:06 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1068581891

Nro Planilla Corregida: 1068229964 **Periodo Cotización:** octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 04/12/2024

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YAINIS ROMERO		
Documento	CC1067285910	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127159403
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUEBLO NUEVO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 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
1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X								A									0	12	12	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 520.000	$ 83.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 520.000	$ 65.000	0,522	$ 520.000	$ 2.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.000
1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X								C									0	12	12	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 520.000	$ 83.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 520.000	$ 65.000	2,436	$ 520.000	$ 12.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.900

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
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 200	$ 10.100

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-28, 11:25:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068229964

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 27/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YAINIS ROMERO		
Documento	CC1067285910	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127159403
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUEBLO NUEVO	**Departamento**	CORDOBA
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
1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO BAEZ	59	00	X															0	12	12	12	6	(28-14) COLPENSIONES	$ 520.000	$ 83.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 520.000	$ 65.000	0,522	$ 520.000	$ 2.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.000

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
$ 520.000	$ 520.000	$ 520.000	$ 0	$ 83.200	$ 65.000	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.000	$ 2.400	$ 153.400

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 03:43:11 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1068581594

Nro Planilla Corregida: 1068229933 **Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 04/12/2024

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YAINIS ROMERO		
Documento	CC1067285910	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127159403
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUEBLO NUEVO	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

. 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
1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X								A								0	18	18	18	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 780.000	$ 124.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 780.000	$ 97.500	0,522	$ 780.000	$ 4.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.400
1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X								C								0	18	18	18	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 780.000	$ 124.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 780.000	$ 97.500	2,436	$ 780.000	$ 19.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.400

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
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 700	$ 15.700

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.

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1067285910		ROMERO SAEZ YAINIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	romeroyainis@gmail.com	MONTERIA-CORDOBA	3127159403

Clave: 9479416529

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/12/23	19	$3,200	$244,500
2024/12/24	20	$3,300	$244,600
2024/12/26	22	$3,700	$245,000
2024/12/27	23	$3,800	$245,100
2024/12/30	26	$4,300	$245,600

Periodo Pensión: 2024-11 **Periodo Salud: 2024-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$126,800
PROTECCION		1	$126,800
ARL	1	1	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$19,300
EPS	1	1	$99,000
MUTUAL SER		1	$99,000
SUBTOTAL			$245,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$245,100

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067285910		ROMERO SAEZ YAINIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA NEIVA	MONTERIA-CORDOBA	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9479416529	N	2024/12/04			23	

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)																								$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000		$19,000		$0	$0		$241,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000		$19,000		$0	$0		$241,300
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																								$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000		$19,000		$0	$0		$241,300
1	CC	1067285910	ROMERO YAINIS		X						A			n								23020 1	12	($520,000)	($83,200)	ESSC07	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	2.436%	($12,700)	0	$0	$0	No	($160,900)
2	CC	1067285910	ROMERO YAINIS	X	X						C											23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total Afiliados(1)																								$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000		$19,000		$0	$0		$241,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067285910		ROMERO SAEZ YAINIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA NEIVA	MONTERIA-CORDOBA	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9479416529	N	2024/12/04			23	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$2,000	$0	$126,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$124,800	$2,000	$0	$126,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$300	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$300	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$1,500	$0	$99,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$97,500	$1,500	$0	$99,000
TOTAL				1	$241,300	$3,800	$0	$245,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067285910		ROMERO SAEZ YAINIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA NEIVA	MONTERIA-CORDOBA	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9479416550	I	2025/01/07			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 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)						$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000		$12,700		$0	$0		$160,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000		$12,700		$0	$0		$160,900
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000		$12,700		$0	$0		$160,900
1	CC	1067285910	ROMERO YAINIS X	23020 1	12	$520,000	$83,200	ESSC07	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	2.436%	$12,700	0	$0	$0	No	$160,900
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000		$12,700		$0	$0		$160,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067285910		ROMERO SAEZ YAINIS MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA NEIVA	MONTERIA-CORDOBA	5454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9479416550	I	2025/01/07			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$0	$0	$83,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,200	$0	$0	$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$0	$0	$65,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$65,000	$0	$0	$65,000
TOTAL				1	$160,900	$0	$0	$160,900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1067293091	0	JENIFFER PUENTES MEDINA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-570	PUEBLO NUEVO		3042073960			ASESORIASYTRAMITS@GMAIL.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
2024-09	2024-09	31872364	I	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	250.300	8.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31872364	2024-10-22	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 1067293091	PUENTES MEDINA JENIFFER	1.300.000		X															0			18	18	0	18	PORVENIR-230301	780.000	124.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	780.000	97.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	780.000	19.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	241.400	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1067293091	0	JENIFFER PUENTES MEDINA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-570	PUEBLO NUEVO		3042073960			ASESORIASYTRAMITS@GMAIL.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
2024-09	2024-09	31872364	I	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	250.300	8.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31872364	2024-10-22	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
780.000	780.000	780.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	124.800	0	4.600	0	129.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	124.800	0	4.600	0	129.400
EPS(Administradoras: 1)				1	97.500	0	3.600	0	101.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	97.500	0	3.600	0	101.100
ARP(Administradoras: 1)				1	19.100	0	700	0	19.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.100	0	700	0	19.800
Gran Total					241.400	0	8.900	0	250.300

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067293091 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	52	124.800	4.600	129.400
Período salud:	2024-09	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	52	97.500	3.600	101.100
Planilla Nro.:	31872364 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	52	19.100	700	19.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	52	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-13	PASENA	899999034	SENA	1	52	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	52	0	0	0
Transacción:	1124234956	PAESAP	899999054	ESAP	0	52	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	52	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 250.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067293091 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	230301	800224808	PORVENIR	1	18	83.200	1.100	84.300
Período salud:	2024-10	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	18	65.000	800	65.800
Planilla Nro.:	31872409 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	18	12.700	200	12.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	18	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-13	PASENA	899999034	SENA	0	18	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	18	0	0	0
Transacción:	1124242564	PAESAP	899999054	ESAP	0	18	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	18	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 163.000

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067290198 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
Periodo pensión:	2024-12	230201	800229739	PROTECCION	1	0	257.300	0	257.300
Periodo salud:	2024-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	201.000	0	201.000
Planilla Nro.:	32017678 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.400	0	8.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1156406732	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 466.700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067290198 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:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	4	285.800	800	286.600
Período salud:	2024-11	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	4	223.300	600	223.900
Planilla Nro.:	32017670 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	4	9.400	100	9.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	4	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-27	PASENA	899999034	SENA	0	4	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	4	0	0	0
Transacción:	1156329037	PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 520.000

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067290198 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	230201	800229739	PROTECCION	1	31	171.500	3.600	175.100
Período salud:	2024-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	31	134.000	2.800	136.800
Planilla Nro.:	32017665 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	31	5.600	200	5.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	31	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-27	PASENA	899999034	SENA	0	31	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	31	0	0	0
Transacción:	1156322302	PAESAP	899999054	ESAP	0	31	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	31	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 317.700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificacion de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067290198 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
Periodo pensión:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	4	285.800	800	286.600
Periodo salud:	2024-11	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	4	223.300	600	223.900
Planilla Nro.:	32017670 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	4	9.400	100	9.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	4	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-27	PASENA	899999034	SENA	0	4	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	4	0	0	0
Transacción:	1156329037	PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 520.000

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1067290198 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:	2024-12	230201	800229739	PROTECCION	1	0	257.300	0	257.300
Período salud:	2024-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	201.000	0	201.000
Planilla Nro.:	32017678 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.400	0	8.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-27	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1156406732	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 466.700

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50852282		SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207984557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1080061093	9477593180	I	2024/10/21	2024/11/27	BANCOLOMBIA	37	$104,400

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
1	CC	50852282	SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA		0	$0	$0	ESSC07	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$4,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$200	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$200	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$2,600	$0	$100,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$97,500	$2,600	$0	$100,100
TOTAL				1	$101,600	$2,800	$0	$104,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50852282		SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207984557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1080061093	9477593180	I	2024/10/21	2024/11/27	BANCOLOMBIA	37	$104,400

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
1	CC	50852282	SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA		0	$0	$0	ESSC07	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$4,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$200	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$200	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$2,600	$0	$100,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$97,500	$2,600	$0	$100,100
TOTAL				1	$101,600	$2,800	$0	$104,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50852282		SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207984557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1080070933	9477593190	I	2024/11/22	2024/11/27	BANCOLOMBIA	5	$68,200

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	50852282	SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA		0	$0	$0	ESSC07	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$2,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$2,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$100	$0	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$100	$0	$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$300	$0	$65,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$65,000	$300	$0	$65,300
TOTAL				1	$67,800	$400	$0	$68,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50852282		SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207984557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1080070933	9477593190	I	2024/11/22	2024/11/27	BANCOLOMBIA	5	$68,200

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	50852282	SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA		0	$0	$0	ESSC07	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$2,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$2,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$100	$0	$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$100	$0	$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$300	$0	$65,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$65,000	$300	$0	$65,300
TOTAL				1	$67,800	$400	$0	$68,200

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 50852282		SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207984557

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/22	Fecha de pago	2024/11/27
Dias de mora	5	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$67,800
Intereses de mora	$400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$68,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477593190
Clave de pago	1080070933
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/28 11:16 AM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 50852282		SUAREZ HERNANDEZ NANIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	suarezhernandeznanis@gmail.com	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207984557

Clave: 9479249306

Periodo Pensión: 2024-10 **Periodo Salud: 2024-10**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/12/20	28	$2,000	$103,500
2024/12/23	31	$2,200	$103,700
2024/12/24	32	$2,300	$103,800
2024/12/26	34	$2,400	$103,900
2024/12/27	35	$2,500	$104,000
2024/12/30	38	$2,800	$104,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$4,100
EPS	1	1	$99,400
MUTUAL SER		1	$99,400
SUBTOTAL			$103,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$103,500

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Sefecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003309624		CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3002333735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112001978	9478207636	I	2024/12/06	2024/12/09	BANCOLOMBIA	3	$403,200

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	1003309624	CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$500	$0	$208,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$400	$0	$162,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$400	$0	$162,900
TOTAL				1	$402,200	$1,000	$0	$403,200

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1003309624		CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3002333735

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha límite de pago	2024/12/06	Fecha de pago	2024/12/09
Dias de mora	3	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$402,200
Intereses de mora	$1,000
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$403,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478207636
Clave de pago	1112001978
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/09 11:28 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1140882375		VIDES PALIS ALEJANDRA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	planeta rica	PLANETA RICA-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/20	Fecha de pago	2024/12/18
Dias de mora	28	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$160,900
Intereses de mora	$3,200
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$164,100

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479077138
Clave de pago	1135982263
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/18 09:59 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140882375		VIDES PALIS ALEJANDRA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	planeta rica	PLANETA RICA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	J135982263	9479077138	I	2024/11/20	2024/12/18	BANCOLOMBIA	28	$164,100

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	1140882375	VIDES PALIS ALEJANDRA DANIELA	230301	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$1,600	$0	$84,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,200	$1,600	$0	$84,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$300	$0	$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$300	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$1,300	$0	$66,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,000	$1,300	$0	$66,300
TOTAL				1	$160,900	$3,200	$0	$164,100

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1140882375		VIDES PALIS ALEJANDRA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	planeta rica	PLANETA RICA-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/17	Fecha de pago	2024/12/18
Dias de mora	62	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$241,400
Intereses de mora	$10,600
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$252,000

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479077048
Clave de pago	1135949108
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/18 09:59 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140882375		VIDES PALIS ALEJANDRA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	planeta rica	PLANETA RICA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1135949108	9479077048	I	2024/10/17	2024/12/18	BANCOLOMBIA	62	$252,000

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
1	CC	1140882375	VIDES PALIS ALEJANDRA DANIELA	230301	18	$780,000	$124,800	EPS037	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$5,400	$0	$130,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$5,400	$0	$130,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$900	$0	$20,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$900	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$4,300	$0	$101,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$4,300	$0	$101,800
TOTAL				1	$241,400	$10,600	$0	$252,000

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Período Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/10	Fecha de pago	2024/11/21
Dias de mora	42	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$328,600
Intereses de mora	$10,000
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$338,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477551466
Clave de pago	1067184833
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/21 04:32 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1067184833	9477551466	I	2024/10/10	2024/11/21	BANCOLOMBIA	42	$338,600

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	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	19	$1,131,260	$181,100	EPS037	19	$1,131,260	$141,500		0	$0	$0	14-23	19	$1,131,260	$6,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,131,260	$181,100			$1,131,260	$141,500			$0	$0			$1,131,260	$6,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,100	$5,500	$0	$186,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$181,100	$5,500	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$200	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,000	$200	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,500	$4,300	$0	$145,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$141,500	$4,300	$0	$145,800
TOTAL				1	$328,600	$10,000	$0	$338,600

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/11/21
Días de mora	7	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$207,600
Intereses de mora	$1,200
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$208,800

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477551488
Clave de pago	1067140779
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/21 04:33 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1067140779	9477551488	I	2024/11/14	2024/11/21	BANCOLOMBIA	7	$208,800

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	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	12	$714,480	$114,400	EPS037	12	$714,480	$89,400		0	$0	$0	14-23	12	$714,480	$3,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$714,480	$114,400			$714,480	$89,400			$0	$0			$714,480	$3,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,400	$600	$0	$115,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$114,400	$600	$0	$115,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,800	$100	$0	$3,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,800	$100	$0	$3,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,400	$500	$0	$89,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,400	$500	$0	$89,900
TOTAL				1	$207,600	$1,200	$0	$208,800

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/12/10
Dias de mora	26	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$345,100
Intereses de mora	$6,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$351,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478719512
Clave de pago	1115689921
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/10 02:29 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/12/10
Dias de mora	26	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$345,100
Intereses de mora	$6,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$351,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478719512
Clave de pago	1115689921
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/11 04:03 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,400	$1,400	$0	$172,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$171,400	$1,400	$0	$172,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$300	$0	$26,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,100	$300	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,900	$1,100	$0	$135,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$133,900	$1,100	$0	$135,000
TOTAL				1	$331,400	$2,800	$0	$334,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334,200

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)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
1	CC	72334645	ZAPATA JOSE	25-14	12	($714,480)	($114,400)	EPS037	12	($714,480)	($89,400)		0	$0	$0	14-23	12	($714,480)	($17,500)	0	$0	$0
2	CC	72334645	ZAPATA JOSE	25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS037	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115701876	9478719119	I	2024/12/11	2024/12/10	BANCOLOMBIA	0	$221,300

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	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	12	$714,480	$114,400	EPS037	12	$714,480	$89,400		0	$0	$0	14-23	12	$714,480	$17,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$714,480	$114,400			$714,480	$89,400			$0	$0			$714,480	$17,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,400	$0	$0	$114,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$114,400	$0	$0	$114,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$0	$0	$17,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,500	$0	$0	$17,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,400	$0	$0	$89,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,400	$0	$0	$89,400
TOTAL				1	$221,300	$0	$0	$221,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334,200

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)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
1	CC	72334645	ZAPATA JOSE	25-14	12	($714,480)	($114,400)	EPS037	12	($714,480)	($89,400)		0	$0	$0	14-23	12	($714,480)	($17,500)	0	$0	$0
2	CC	72334645	ZAPATA JOSE	25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS037	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,071,720**	**$171,400**			**$1,071,720**	**$133,900**			**$0**	**$0**			**$1,071,720**	**$26,100**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1067140779	9477551488	I	2024/11/14	2024/11/21	BANCOLOMBIA	7	$208,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	12	$714,480	$114,400	EPS037	12	$714,480	$89,400		0	$0	$0	14-23	12	$714,480	$3,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$714,480	$114,400			$714,480	$89,400			$0	$0			$714,480	$3,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,400	$600	$0	$115,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$114,400	$600	$0	$115,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,800	$100	$0	$3,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,800	$100	$0	$3,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,400	$500	$0	$89,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,400	$500	$0	$89,900
TOTAL				1	$207,600	$1,200	$0	$208,800

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/12/10
Dias de mora	26	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$345,100
Intereses de mora	$6,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$351,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478719512
Clave de pago	1115689921
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/10 02:29 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/12/10
Dias de mora	26	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$345,100
Intereses de mora	$6,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$351,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478719512
Clave de pago	1115689921
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/11 04:03 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334,200

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)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
1	CC	72334645	ZAPATA JOSE	25-14	12	($714,480)	($114,400)	EPS037	12	($714,480)	($89,400)		0	$0	$0	14-23	12	($714,480)	($17,500)	0	$0	$0
2	CC	72334645	ZAPATA JOSE	25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS037	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115701876	9478719119	I	2024/12/11	2024/12/10	BANCOLOMBIA	0	$221,300

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	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	12	$714,480	$114,400	EPS037	12	$714,480	$89,400		0	$0	$0	14-23	12	$714,480	$17,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$714,480	$114,400			$714,480	$89,400			$0	$0			$714,480	$17,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,400	$0	$0	$114,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$114,400	$0	$0	$114,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$0	$0	$17,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,500	$0	$0	$17,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,400	$0	$0	$89,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,400	$0	$0	$89,400
TOTAL				1	$221,300	$0	$0	$221,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334,200

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)							$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)							$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0
1	CC	72334645	ZAPATA JOSE		25-14	12	($714,480)	($114,400)	EPS037	12	($714,480)	($89,400)		0	$0	$0	14-23	12	($714,480)	($17,500)	0	$0	$0
2	CC	72334645	ZAPATA JOSE		25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS037	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,071,720	$171,400			$1,071,720	$133,900			$0	$0			$1,071,720	$26,100		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1115689921	9478719512	N	2024/11/14	2024/12/10	BANCOLOMBIA	26	$351,500

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	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS037	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
2	CC	72334645	ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	25-14	12	($714,480)	($114,400)	EPS037	12	($714,480)	($89,400)		0	$0	$0	14-23	12	($714,480)	($3,800)	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,071,720**	**$171,400**			**$1,071,720**	**$133,900**			**$0**	**$0**			**$1,071,720**	**$39,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,400	$3,100	$0	$174,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$171,400	$3,100	$0	$174,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,800	$800	$0	$40,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,800	$800	$0	$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,900	$2,500	$0	$136,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$133,900	$2,500	$0	$136,400
TOTAL				1	$345,100	$6,400	$0	$351,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334.200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,400	$1,400	$0	$172,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$171,400	$1,400	$0	$172,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$300	$0	$26,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,100	$300	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,900	$1,100	$0	$135,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$133,900	$1,100	$0	$135,000
TOTAL				1	$331,400	$2,800	$0	$334,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1146263788	9479228331	N	2024/12/11	2024/12/23	NEQUI	12	$334,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,400	$1,400	$0	$172,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$171,400	$1,400	$0	$172,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$300	$0	$26,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,100	$300	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,900	$1,100	$0	$135,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$133,900	$1,100	$0	$135,000
TOTAL				1	$331,400	$2,800	$0	$334,200

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72334645		ZAPATA TAMAYO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 7-50	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7777777

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-12	Periodo Salud	2024-12
Fecha límite de pago	2025/01/14	Fecha de pago	2024/12/23
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$221,300
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$221,300

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479228611
Clave de pago	1146267740
Banco	NEQUI

2024/12/26 09:09 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1079063009	9478019900	I	2024/10/03	2024/11/27	BANCOLOMBIA	55	$251,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	18	$780,000	$124,800	EPS037	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$4,900	$0	$129,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$4,900	$0	$129,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$800	$0	$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$800	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$3,900	$0	$101,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$3,900	$0	$101,400
TOTAL				1	$241,400	$9,600	$0	$251,000

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/03	Fecha de pago	2024/11/27
Dias de mora	55	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$241,400
Intereses de mora	$9,600
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$251,000

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478019900
Clave de pago	1079063009
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/27 10:20 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/06	Fecha de pago	2024/12/18
Dias de mora	42	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$241,300
Intereses de mora	$7,200
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$248,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479113960
Clave de pago	1137023368
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/18 03:34 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1137023368	9479113960	N	2024/11/06	2024/12/18	BANCOLOMBIA	42	$248,500

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	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	12	($520,000)	($83,200)	EPS037	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($12,700)	0	$0	$0
2	CC	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$780,000**	**$124,800**			**$780,000**	**$97,500**			**$0**	**$0**			**$780,000**	**$19,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$3,700	$0	$128,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$3,700	$0	$128,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$600	$0	$19,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$600	$0	$19,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$2,900	$0	$100,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$2,900	$0	$100,400
TOTAL				1	$241,300	$7,200	$0	$248,500

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha límite de pago	2024/12/04	Fecha de pago	2024/12/18
Dias de mora	14	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$160,900
Intereses de mora	$1,700
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$162,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479101807
Clave de pago	1137031931
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/18 03:39 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1137031931	9479101807	I	2024/12/04	2024/12/18	BANCOLOMBIA	14	$162,600

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	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$800	$0	$84,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,200	$800	$0	$84,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$200	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$200	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$700	$0	$65,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,000	$700	$0	$65,700
TOTAL				1	$160,900	$1,700	$0	$162,600

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/11/26
Dias de mora	12	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$160,900
Intereses de mora	$1,600
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$162,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477958852
Clave de pago	1076797751
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/26 12:13 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1076797751	9477958852	1	2024/11/14	2024/11/26	BANCOLOMBIA	12	$162,500

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
1	CC	1003360848	CHICA MENDOZA MARY LENIS	230201	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$520,000**	**$83,200**			**$520,000**	**$65,000**			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$800	$0	$84,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,200	$800	$0	$84,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$200	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$200	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$600	$0	$65,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,000	$600	$0	$65,600
TOTAL				1	$160,900	$1,600	$0	$162,500

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/14	Fecha de pago	2024/12/20
Dias de mora	36	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$241,300
Intereses de mora	$6,100
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$247,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479112300
Clave de pago	1141275942
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/20 09:31 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1141275942	9479112300	N	2024/11/14	2024/12/20	BANCOLOMBIA	36	$247,400

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
1	CC	1003360848	CHICA MENDOZA MARY LENIS	230201	12	($520,000)	($83,200)	EPS037	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($12,700)	0	$0	$0
2	CC	1003360848	CHICA MENDOZA MARY LENIS	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$780,000**	**$124,800**			**$780,000**	**$97,500**			**$0**	**$0**			**$780,000**	**$19,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$3,100	$0	$127,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$124,800	$3,100	$0	$127,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$500	$0	$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$500	$0	$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$2,500	$0	$100,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$2,500	$0	$100,000
TOTAL				1	$241,300	$6,100	$0	$247,400

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/10	Fecha de pago	2024/11/26
Dias de mora	47	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$254,900
Intereses de mora	$8,700
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$263,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477958888
Clave de pago	1076787111
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/26 12:01 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1076787111	9477958888	I	2024/10/10	2024/11/26	BANCOLOMBIA	47	$263,600

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	1003360848	CHICA MENDOZA MARY LENIS	230201	19	$823,334	$131,800	EPS037	19	$823,334	$103,000		0	$0	$0	14-23	19	$823,334	$20,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$20,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,800	$4,500	$0	$136,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$131,800	$4,500	$0	$136,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$700	$0	$20,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,100	$700	$0	$20,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,000	$3,500	$0	$106,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$103,000	$3,500	$0	$106,500
TOTAL				1	$254,900	$8,700	$0	$263,600

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha límite de pago	2024/12/11	Fecha de pago	2024/12/20
Dias de mora	9	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$160,900
Intereses de mora	$1,000
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$161,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479112396
Clave de pago	1141289271
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/20 09:30 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1141289271	9479112396	I	2024/12/11	2024/12/20	BANCOLOMBIA	9	$161,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1003360848	CHICA MENDOZA MARY LENIS	230201	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$500	$0	$83,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,200	$500	$0	$83,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$100	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$100	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$400	$0	$65,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,000	$400	$0	$65,400
TOTAL				1	$160,900	$1,000	$0	$161,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360848		CHICA MENDOZA MARY LENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1142689375	9479246439	I	2025/01/14	2024/12/20	NEQUI	0	$160,900

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)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
1	CC	1003360848	CHICA MARY	230201	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/03	Fecha de pago	2024/11/27
Dias de mora	55	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$241,400
Intereses de mora	$9,600
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$251,000

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478019900
Clave de pago	1079063009
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/27 10:20 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609	7	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	1079063009	9478019900	I	2024/10/03	2024/11/27	BANCOLOMBIA	55	$251,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	18	$780,000	$124,800	EPS037	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$4,900	$0	$129,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$4,900	$0	$129,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$800	$0	$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$800	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$3,900	$0	$101,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$3,900	$0	$101,400
TOTAL				1	$241,400	$9,600	$0	$251,000

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/06	Fecha de pago	2024/12/18
Dias de mora	42	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$241,300
Intereses de mora	$7,200
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$248,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479113960
Clave de pago	1137023368
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/18 03:34 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1137023368	9479113960	N	2024/11/06	2024/12/18	BANCOLOMBIA	42	$248,500

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
1	CC	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	12	($520,000)	($83,200)	EPS037	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($12,700)	0	$0	$0
2	CC	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$3,700	$0	$128,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$3,700	$0	$128,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$600	$0	$19,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$600	$0	$19,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$2,900	$0	$100,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$2,900	$0	$100,400
TOTAL				1	$241,300	$7,200	$0	$248,500

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/06	Fecha de pago	2024/11/27
Dias de mora	21	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$160,900
Intereses de mora	$2,500
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$163,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478019837
Clave de pago	1079108304
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/27 10:20 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1079108304	9478019837	I	2024/11/06	2024/11/27	BANCOLOMBIA	21	$163,400

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
1	CC	26066609	GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	230301	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$1,300	$0	$84,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,200	$1,300	$0	$84,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$200	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$200	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$1,000	$0	$66,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,000	$1,000	$0	$66,000
TOTAL				1	$160,900	$2,500	$0	$163,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1142673383	9479262016	N	2024/12/04	2024/12/20	NEQUI	16	$244,100

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)						$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0
1	CC	26066609	GUERRERO YOJHANA	230301	12	($520,000)	($83,200)	EPS037	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($12,700)	0	$0	$0
2	CC	26066609	GUERRERO YOJHANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1142678459	9479262115	I	2025/01/07	2024/12/20	NEQUI	0	$160,900

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)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
1	CC	26066609	GUERRERO YOJHANA	230301	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1142678459	9479262115	1	2025/01/07	2024/12/20	NEQUI	0	$160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$0	$0	$83,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,200	$0	$0	$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$0	$0	$65,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,000	$0	$0	$65,000
TOTAL				1	$160,900	$0	$0	$160,900

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1067289331		PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/08	Fecha de pago	2024/11/26
Dias de mora	49	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$15,000
Intereses de mora	$600
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$15,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477908962
Clave de pago	1077009418
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/26 01:13 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26066609		GUERRERO BEDOYA YOJHANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1142673383	9479262016	N	2024/12/04	2024/12/20	NEQUI	16	$244,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$1,400	$0	$126,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$1,400	$0	$126,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$300	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$300	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$1,100	$0	$98,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$1,100	$0	$98,600
TOTAL				1	$241,300	$2,800	$0	$244,100

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1067289331		PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/12	Fecha de pago	2024/12/18
Dias de mora	36	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$251,200
Intereses de mora	$6,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$257,600

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9479113295
Clave de pago	1137067325
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/18 03:43 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289331		PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1137067325	9479113295	N	2024/11/12	2024/12/18	BANCOLOMBIA	36	$257,600

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	1067289331	PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	25-14	12	($520,000)	($83,200)	EPS010	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($2,800)	0	$0	$0
2	CC	1067289331	PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$780,000**	**$124,800**			**$780,000**	**$97,500**			$0	$0			**$780,000**	**$28,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$3,100	$0	$127,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$124,800	$3,100	$0	$127,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,900	$800	$0	$29,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,900	$800	$0	$29,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$2,500	$0	$100,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$97,500	$2,500	$0	$100,000
TOTAL				1	$251,200	$6,400	$0	$257,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289331		PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1137072151	9479099816	I	2024/12/09	2024/12/18	BANCOLOMBIA	9	$161,900

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
1	CC	1067289331	PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	25-14	12	$520,000	$83,200	EPS010	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$500	$0	$83,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$83,200	$500	$0	$83,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$100	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$100	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$400	$0	$65,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$65,000	$400	$0	$65,400
TOTAL				1	$160,900	$1,000	$0	$161,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289331		PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1142665992	9479243124	I	2025/01/10	2024/12/20	NEQUI	0	$160,900

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)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$520,000**	**$83,200**			**$520,000**	**$65,000**			**$0**	**$0**			**$520,000**	**$12,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
1	CC	1067289331	PEREZ DELCY	25-14	12	$520,000	$83,200	EPS010	12	$520,000	$65,000		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$520,000**	**$83,200**			**$520,000**	**$65,000**			**$0**	**$0**			**$520,000**	**$12,700**		**$0**	**$0**

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad / Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289331		PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3164994127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1142665992	9479243124	I	2025/01/10	2024/12/20	NEQUI	0	$160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$0	$0	$83,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$83,200	$0	$0	$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$0	$0	$65,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$65,000	$0	$0	$65,000
TOTAL				1	$160,900	$0	$0	$160,900

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50846242
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NOHORA CECILIA GRONDONA RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 A N 7 62	TELÉFONO:	7743629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7954142579	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	44		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1155153420

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 138.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 138.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 139.600**
VALOR MORA:	**$ 4.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 143.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50846242
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOHORA CECILIA GRONDONA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 A N 7 62	TELÉFONO:	7743629
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7954142609	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: noviembre AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1155189027		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 225.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 232.700**
VALOR MORA:	**$ 2.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 235.500**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50846242		GRONDONA RODRIGUEZ NOHORA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	planeta rica	PLANETA RICA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1133469062	9478999916	I	2024/10/09	2024/12/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	69	$122,400

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	Días	IBC	Aporte
1	CC	50846242	GRONDONA RODRIGUEZ NOHORA CECILIA		0	$0	$0	EPS037	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$1,000	$0	$20,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$1,000	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$4,800	$0	$102,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,500	$4,800	$0	$102,300
TOTAL				1	$116,600	$5,800	$0	$122,400

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 50846242		GRONDONA RODRIGUEZ NOHORA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	planeta rica	PLANETA RICA-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/09	Fecha de pago	2024/12/17
Dias de mora	69	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$116,600
Intereses de mora	$5,800
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$122,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478999916
Clave de pago	1133469062
Banco	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

2024/12/17 10:55 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.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-26, 12:23:55 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 26067398
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74598107
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1076875774
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 21.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 20.600	$ 500
			SubTotales:	$ 20.600	$ 500
			Total a Pagar:		$ 21.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo 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.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 12:27:45 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 74598107

Nro Planilla Corregida: 74525848 **Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 26/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE		
Documento	CC26067398	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123824509
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUEBLO NUEVO	**Departamento**	CORDOBA
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
26067398	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE	59	00	X								A								0	18	18	18	0	(230201) PROTECCION	$ 1.071.711	$ 171.500	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.071.711	$ 134.000	0,522	$ 1.071.711	$ 5.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.100
26067398	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE	59	00	X								C								0	18	18	18	0	(230201) PROTECCION	$ 1.071.711	$ 171.500	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.071.711	$ 134.000	2,436	$ 1.071.711	$ 26.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.700

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
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.600	$ 500	$ 21.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-26, 12:20:34 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 26067398
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74598099
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1076864578
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 13.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 13.700	$ 0
		SubTotales:		$ 13.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 13.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo 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.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26067398		SALAZAR DUARTE LEUDY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 10 38	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7662088

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/26	Fecha de pago	2024/12/09
Dias de mora	13	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$331,700
Intereses de mora	$3,100
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$334,800

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478629023
Clave de pago	1111689674
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/09 09:33 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067398		SALAZAR DUARTE LEUDY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 10 38	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7662088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1111689674	9478629023	I	2024/11/26	2024/12/09	BANCOLOMBIA	13	$334,800

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	26067398	SALAZAR DUARTE LEUDY LUZ	230201	18	$1,071,711	$171,500	ESSC07	18	$1,071,711	$134,000		0	$0	$0	14-23	18	$1,071,711	$26,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,071,711	$171,500			$1,071,711	$134,000			$0	$0			$1,071,711	$26,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,500	$1,600	$0	$173,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$171,500	$1,600	$0	$173,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,200	$300	$0	$26,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,200	$300	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,000	$1,200	$0	$135,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$134,000	$1,200	$0	$135,200
TOTAL				1	$331,700	$3,100	$0	$334,800

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 26067398		SALAZAR DUARTE LEUDY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 10 38	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7662088

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha límite de pago	2024/12/23	Fecha de pago	2024/12/09
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$221,300
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$221,300

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478629008
Clave de pago	1111697123
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/09 09:35 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067398		SALAZAR DUARTE LEUDY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 10 38	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7662088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1111697123	9478629008	I	2024/12/23	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$221,300

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	26067398	SALAZAR DUARTE LEUDY LUZ	230201	12	$714,474	$114,400	ESSC07	12	$714,474	$89,400		0	$0	$0	14-23	12	$714,474	$17,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$714,474	$114,400			$714,474	$89,400			$0	$0			$714,474	$17,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,400	$0	$0	$114,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$114,400	$0	$0	$114,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$0	$0	$17,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,500	$0	$0	$17,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,400	$0	$0	$89,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$89,400	$0	$0	$89,400
TOTAL				1	$221,300	$0	$0	$221,300

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JASITH DEL CARMEN OLIVERO MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-50950243
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-22
FECHA DE PAGO:	2024-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31675584
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31675584
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]7	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 162.500	$ 163.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 208.000	$ 209.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 31.700	$ 31.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 402.200	$ 404.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/12/2024

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31986254
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JASITH DEL CARMEN OLIVERO MARTINEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	50950243	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	PUEBLO NUEVO CALLE 15 11 77	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	PUEBLO NUEVO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	YASITHDELCARMENOM@GMAIL.COM	TELÉFONO	3145851009
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2024	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		31986254

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-50950243	59	No	No	No	23	570	3783001	Salario	OLIVERO MARTINEZ JASITH DEL CARMEN	$1.300.000

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	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 50950243			X	2024-12-12																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 50950243	COLFONDOS	12	$520.000	0.1600000	$83.200	$0	$0	$83.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
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	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 50950243	EPS-S MUTUAL - MOV	12	$520.000	0.1250000	$65.000	$0	0	$0	0	$0	12	$520.000	81200152 0	0.0243600	$12.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-50950243	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
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	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$83.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$83.200

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
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$65.000	$0	0	$0	0	$0	$65.000	0	$0	$0	$65.000	$0	0	$0	$0	$65.000	$0	$0	$65.000

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
COLMENA	1	$12.700	0	$0	$0	$12.700	0	$0	$12.700	0	$0	$0	$12.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$65.000
PENSIONES	1	$83.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$12.700

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$160.900

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/16	Fecha de pago	2024/11/20
Dias de mora	35	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$134,000
Intereses de mora	$3,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$137,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477553363
Clave de pago	1064797547
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/20 04:31 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/16	Fecha de pago	2024/11/20
Dias de mora	35	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$134,000
Intereses de mora	$3,400
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$137,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477553363
Clave de pago	1064797547
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/20 04:31 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/19	Fecha de pago	2024/11/22
Días de mora	3	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$43,600
Intereses de mora	$100
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$43,700

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477694207
Clave de pago	1068422939
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/22 09:54 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/19	Fecha de pago	2024/11/22
Dias de mora	3	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$43,600
Intereses de mora	$100
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$43,700

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477694207
Clave de pago	1068422939
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/22 09:54 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/19	Fecha de pago	2024/11/20
Dias de mora	1	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	$223,300
Intereses de mora	$200
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$223,500

DATOS DE LA TRANSACCION

Clave planilla	9477553421
Clave de pago	1064803800
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/20 04:32 PM

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

do Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
a límite de pago	2024/11/19	Fecha de pago	2024/11/20
de mora	1	Tasa de mora	26.16%

a pagar	$223,300
ses de mora	$200
e incapacidades	$0
total	$223,500

DATOS DE LA TRANSACCION

Clave planilla	9477553421
Clave de pago	1064803800
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/ 04:32 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha límite de pago	2024/12/16	Fecha de pago	2024/11/22
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$106,900
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$106,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477692483
Clave de pago	1068430857
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/22 09:58 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 6873864		MONTES DAVID VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pueblo nuevo	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	7765834

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha limite de pago	2024/12/16	Fecha de pago	2024/11/22
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$106,900
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$106,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477692483
Clave de pago	1068430857
Banco	BANCOLOMBIA

2024/11/22 09:58 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063080895		ARGEL BRAVO DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 2 10	MONTERIA-CORDOBA	3113932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	938224224	9473886351	I	2024/10/23	2024/09/26	NEQUI	0	$437,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000	$15,500		$0	$0
1	CC	1063080895	ARGEL DIEGO	230301	30	$1,480,000	$236,800	EPS002	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,480,000	$15,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**	**$15,500**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063080895		ARGEL BRAVO DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 2 10	MONTERIA-CORDOBA	3113932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	938224224	9473886351	I	2024/10/23	2024/09/26	NEQUI	0	$437,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				1	$437,300	$0	$0	$437,300

2024/09/26 12:52 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 1063080895		ARGEL BRAVO DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 2 10	MONTERIA-CORDOBA	3113932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1045186774	9477223018	I	2024/11/26	2024/11/12	NEQUI	0	5528.300

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)					$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000	$18,700		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000	$18,700		$0	$0
1	CC 1063080895	ARGEL DIEGO	230301	30	$1,788,000	$286,100	EPS002	30	$1,788,000	$223,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,788,000	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,788,000**	**$286,100**			**$1,788,000**	**$223,500**			**$0**	**$0**			**$1,788,000**	**$18,700**		**$0**	**$0**

2024/11/12 03:38 PM

Powered by CamScanner

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 1063080895		ARGEL BRAVO DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 2 10	MONTERIA-CORDOBA	3113932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1045186774	9477223018	I	2024/11/26	2024/11/12	NEQUI	0	5528.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,100	$0	$0	$286,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$286,100	$0	$0	$286,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,500	$0	$0	$223,500
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	$223,500	$0	$0	$223,500
TOTAL				1	$528,300	$0	$0	$528,300

2024/11/12 03:38 PM

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067843963
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARCELA GRONDONA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8B # 18 - 24 CASA 1	TELÉFONO:	7800000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4578540192	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990695242

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									**$ 31,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE	IBC	INT	ERP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067843963	GRONDONA GARCIA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1,300,000			NO											230301-PORVENIR	30	1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS037-NUEVA EPS	30	1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-25-COLMENA	30	1,300,000	1067843963	$ 31,700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067843953
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARCELA GRONDONA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8B # 18 - 24 CASA 1	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4578654821	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991026058		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067843963
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARCELA GRONDONA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8B # 18 - 24 CASA 1	TELÉFONO:	7800000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4578654821	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	C		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9091326058

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067843963	GRONDONA GARCIA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	$106784396	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067843953
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARCELA GRONDONA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 86 # 19 - 24 CASA 1	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7952572169	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1116085884
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4578654821	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/12/09

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.800	$ 0	$ 77.800
SUBTOTALES:										**$ 77.800**	**$ 0**	**$ 77.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 60.800
SUBTOTALES:													**$ 60.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.900	$ 11.900	$ 0	$ 0	$ 11.900
SUBTOTALES:									**$ 11.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	PENSIONADO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP
1	CC 1067843953	GRONDONA GARCIA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO							A									
2	CC 1067843953	GRONDONA GARCIA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO							C	01-30								
3	CC 1067843953	GRONDONA GARCIA ANGELA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO							R	01-30								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	1067843953	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.184	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.184	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.786.184	1067843953	$ 43.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	0	$ 486.184	$ 77.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.800	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 486.184	$ 60.800	$ 0	$ 60.800	14-25-COLMENA	0	$ 486.184	1067843953	$ 11.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 150.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069500333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ONEY DAVID GUZMAN BALLESTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7563653
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	**7952984645**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	30		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1119893454
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7950755576	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/11/26

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 171.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 171.400	$ 3.600	$ 175.000
SUBTOTALES:										**$ 171.400**	**$ 3.600**	**$ 175.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 133.900	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 133.900	$ 2.800	$ 0	$ 136.700
SUBTOTALES:													**$ 133.900**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 136.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 26.100	$ 26.100	$ 600	$ 0	$ 26.700
SUBTOTALES:									**$ 26.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 26.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1069500333	GUZMAN BALLESTEROS ONEY DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.185				NO		12					A										
2	CC 1069500333	GUZMAN BALLESTEROS ONEY DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.185				NO		30					C										
3	CC 1069500333	GUZMAN BALLESTEROS ONEY DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.185				NO		30					R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	12	$ 714.474	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 114.400
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.786.185	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800
3	230201-PROTECCION	18	$ 1.071.711	$ 171.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 714.474	$ 89.400	$ 0	$ 89.400
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.786.185	$ 223.300	$ 0	$ 223.300
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18	$ 1.071.711	$ 133.900	$ 0	$ 133.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 714.474	106950033	$ 17.800
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.185	106950033	$ 43.600
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 1.071.711	106950033	$ 26.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 338.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069500333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ONEY DAVID GUZMAN BALLESTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653653
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7950755576	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1081052438

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 114.400	$ 1.300	$ 115.700
SUBTOTALES:										$ 114.400	$ 1.300	$ 115.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.400	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 89.400	$ 1.100	$ 0	$ 90.500
SUBTOTALES:													$ 89.400	$ 1.100	$ 0	$ 90.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.500	$ 17.500	$ 200	$ 0	$ 17.700
SUBTOTALES:									$ 17.500	$ 200	$ 0	$ 17.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1069500333	GUZMAN BALLESTEROS ONEY DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786 185				NO		12															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	12	$ 714.474	$ 114.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 114.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 714.474	$ 89.400	$ 0	$ 89.400

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 714.474	106950033	$ 17.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 223.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069500333
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ONEY DAVID GUZMAN BALLESTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653663
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7952985005	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1119911384

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 285.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 285.600	$ 800	$ 286.400
SUBTOTALES:										$ 285.600	$ 800	$ 286.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 500	$ 0	$ 223.300	$ 500	$ 0	$ 223.800
SUBTOTALES:													$ 223.300	$ 500	$ 0	$ 223.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.600	$ 43.600	$ 100	$ 0	$ 43.700
SUBTOTALES:									$ 43.600	$ 100	$ 0	$ 43.700

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1069500333	GUZMAN BALLESTEROS ONEY DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.185			NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.786.185	$ 285.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.786.185	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.185	106950033	$ 43.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 553.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069500333
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ONEY DAVID GUZMAN BALLESTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653653
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		**7952989711**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1146268796

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.300	$ 0	$ 257.300
SUBTOTALES:										**$ 257.300**	**$ 0**	**$ 257.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 201.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.000	$ 0	$ 0	$ 201.000
SUBTOTALES:													**$ 201.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 201.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.200	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 39.200
SUBTOTALES:									**$ 39.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1069500333	GUZMAN BALLESTEROS ONEY DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.796.195			NO		27															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	27	$ 1.607.567	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.607.567	$ 201.000	$ 0	$ 201.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.607.567	106950033	$ 39.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 497.500

ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS (E.S.E. CAMU) PUEBLO NUEVO – CORDOBA
NIT: 812001520-9

CERTIFICA:

Que esta entidad se encuentra al día con los pagos de los aportes a Seguridad Social de los empleados a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, y con los pagos de Aportes Parafiscales, Caja de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

La presente se firma en Pueblo Nuevo Córdoba a los 19 días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente,

FRANCISCO JOSÉ PÉREZ ARRIETA
GERENTE.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN	TELÉFONO:	7653753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7950538958	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1112206185

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	43	$ 19.142.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 8.022.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.538.400
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 242.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	14	$ 7.016.200
		SUBTOTAL:	74	**$ 35.961.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 1.378.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 1.109.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 9.639.900
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13	$ 5.838.000
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	41	$ 10.855.800
		SUBTOTAL:	78	**$ 28.821.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	78	$ 9.226.000
		SUBTOTAL:	78	**$ 9.226.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	78	$ 5.619.600
		SUBTOTAL:	78	**$ 5.619.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	78	$ 4.614.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	78	$ 6.919.300
		SUBTOTAL:		**$ 11.533.900**

2024/12/09 11:45 AM USUARIO: SOI - CC64554763

VALOR SIN MORA:	$ 90.919.100
VALOR MORA:	$ 243.200
TOTAL PAGADO:	$ 91.162.300

Planilla Pagada

SOI

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN	TELÉFONO:	7853753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7946709535	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1049126882

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	43	$ 18.870.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 8.163.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.542.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 243.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	14	$ 6.925.000
		SUBTOTAL:	74	**$ 35.744.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 1.368.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 1.169.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 9.360.100
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13	$ 5.682.400
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	42	$ 11.062.600
		SUBTOTAL:	78	**$ 28.642.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	78	$ 9.169.200
		SUBTOTAL:	78	**$ 9.169.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	78	$ 5.584.700
		SUBTOTAL:	78	**$ 5.584.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	78	$ 4.586.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	78	$ 6.876.100
		SUBTOTAL:		**$ 11.462.700**

VALOR SIN MORA:	$ 90.155.400
VALOR MORA:	$ 447.500
TOTAL PAGADO:	$ 90.602.900

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada