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 7164336		ROBLES SAENZ HEYNER FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64 6 - 27	TUNJA-BOYACA	7450213	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	972778791	9475284961	I	2024/03/11	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA	213	$432,300

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	7164336	ROBLES SAENZ HEYNER FERNANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$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	$34,700	$0	$242,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$34,700	$0	$242,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$27,100	$0	$189,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$27,100	$0	$189,600
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$61,800**	**$0**	**$432,300**

2024/10/18 07:35 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049625781
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL YESID GORDO RIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 3 #47-05	TELÉFONO:	7423655
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:		**7923182531**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		34			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		591397473

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 124.800	$ 3.700	$ 128.500
SUBTOTALES:										**$ 124.800**	**$ 3.700**	**$ 128.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.500	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 97.500	$ 2.900	$ 0	$ 100.400
SUBTOTALES:													**$ 97.500**	**$ 2.900**	**$ 0**	**$ 100.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.100	$ 4.100	$ 200	$ 0	$ 4.300
SUBTOTALES:									**$ 4.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 4.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049625781	GORDO RIAÑO ANGEL YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO	12	29															230201-PROTECCION	18	$ 780.000	$ 124.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.800	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 780.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-11 - ARL SURA	18	$ 780.000	104962578	$ 4.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 233.200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052408008	RAFAEL RICARDO CAMARGO NIÑO	CALLE 24 4-72	0000000	rafakmargo07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	30/07/2024	79037781	$414.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	147	19.400	0	181.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	147	24.800	0	232.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	147	0	0	0
ICBF				
0	147	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	181.900
Pensión	1	208.000	232.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	414.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1052408008	RAFAEL RICARDO CAMARGO NIÑO		CALLE 24 4-72	0000000	rafakmargo07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	DUITAMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	30/07/2024	79037781	$414.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052408008	CAMARGO NIÑO RAFAEL RICARDO	3	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049634925		SOCHA FIGUEROA JOSE ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 4b #4a70 boavita	BOAVITA-BOYACA	3204245916	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	849250845	9471329300	I	2024/03/07	2024/08/16	NEQUI	162	$434,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049634925	SOCHA JOSE	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0		$384,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049634925		SOCHA FIGUEROA JOSE ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 4b #4a70 boavita	BOAVITA-BOYACA	3204245916	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	849250845	9471329300	I	2024/03/07	2024/08/16	NEQUI	162	$434,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$27,100	$0	$235,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$27,100	$0	$235,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$1,800	$0	$15,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$1,800	$0	$15,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$21,100	$0	$183,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$21,100	$0	$183,600
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$50,000**	**$0**	**$434,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	514643483	9464342115	E	2024/03/13	2024/03/15	NEQUI	2	$1,276,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	93406724	BARBOSA CAMPOS FREDY ANTONIO	X	X																230201	14	EPS002	14	CCF10	14	14-33	14	14	No
2	CC	1001219147	GUZMAN ALVAREZ ANDRES FELIPE	X	X																230301	1	EPS041	1	CCF10	1	14-33	1	1	No
3	CC	5426923	MANZANO GALVIS ALBEIRO	X	X																230301	14	EPS037	14	CCF10	14	14-33	14	14	No
4	CC	4061400	MEDINA GARCIA JULIO ROBERTO	X	X																230301	14	CCFC55	14	CCF10	14	14-33	14	14	No
5	CC	1002583441	MORENO AMADO NAYIBE ALEJANDRA	X																	230301	23	EPS037	23	CCF10	23	14-33	23	23	No
Total			**Afiliados(5)**																											

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	514643483	9464342115	E	2024/03/13	2024/03/15	NEQUI	2	$1,276,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$457,800	$900	$0	$458,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$360,700	$700	$0	$361,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$97,100	$200	$0	$97,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$199,400	$400	$0	$199,800
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	5	$199,400	$400	$0	$199,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$114,600	$200	$0	$114,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	5	$114,600	$200	$0	$114,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$357,800	$900	$0	$358,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$75,900	$200	$0	$76,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$200,500	$400	$0	$200,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$5,500	$100	$0	$5,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$75,900	$200	$0	$76,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$86,300	$200	$0	$86,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$86,300	$200	$0	$86,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$57,500	$100	$0	$57,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$57,500	$100	$0	$57,600
TOTAL				5	$1,273,400	$2,700	$0	$1,276,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	1083182826	9478135686	E	2024/03/13	2024/11/29	BANCOLOMBIA	261	$355,000

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	1052392275	JOYA ESPITIA GUILLERMO	230301	20	$866,667	$138,700	EPS005	20	$866,667	$34,700	CCF10	20	$866,667	$34,700	14-4	20	$866,667	$60,400	20	$0	$0
2	CC	1049627248	LARA GALVIS CARLOS ESTEBAN	230301	2	$86,667	$13,900	EPS005	2	$86,667	$3,500	CCF10	2	$86,667	$3,500	14-4	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			**$953,334**	**$152,600**			**$953,334**	**$38,200**			**$953,334**	**$38,200**			**$953,334**	**$66,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$152,600	$30,700	$0	$183,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$152,600	$30,700	$0	$183,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$66,500	$13,400	$0	$79,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$66,500	$13,400	$0	$79,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$38,200	$7,700	$0	$45,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$38,200	$7,700	$0	$45,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$38,200	$7,700	$0	$45,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$38,200	$7,700	$0	$45,900
TOTAL				2	$295,500	$59,500	$0	$355,000

2024/11/28 06:54 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
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1083164398	9478138241	Y	2024/03/13	2024/11/29	BANCOLOMBIA	261	$116,000

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	1049625781	GORDO RIAÑO ANGEL YESID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	6	$260,000	$18,100	0	$0	$0
2	CC	7164336	ROBLES SAENZ HEYNER FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	6	$260,000	$18,100	0	$0	$0
3	CC	1049634925	SOCHA FIGUEROA JOSE ALFONSO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	20	$866,667	$60,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,386,667	$96,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$96,600	$19,400	$0	$116,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$96,600	$19,400	$0	$116,000
TOTAL				3	$96,600	$19,400	$0	$116,000

2024/11/28 06:46 PM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901768055	1	CONSORCIO EL ROBLES RAMIRIQUI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 4A- 40-48	TUNJA-BOYACA	3106874169	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1141585944	9479241080	Y	2024/03/13	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	282	$73,400

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	1052408008	CAMARGO NIÑO RAFAEL RICARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	20	$866,667	$60,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$866,667	$60,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,400	$13,000	$0	$73,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$60,400	$13,000	$0	$73,400
TOTAL				**1**	**$60,400**	**$13,000**	**$0**	**$73,400**