Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-28, 11:25:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 068229964

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 APF	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
CC 1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X																0	12	12	12	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 520.000	$ 83.200	(ESSC97) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 520.000	$ 85.000	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	Apertes 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	$ 85.000	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.000	$ 2.400	$ 153.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - 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.

Simple

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

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 AFP	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
CC 1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X								A								0	12	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
CC 1067285910	YAINIS MARCELA ROMERO SAEZ	59	00	X								C								0	12	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

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

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 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
2024-10	2024-10	1146224716	9479245184	I	2024/11/06	2024/12/23	NEQUI	47	$249,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,100		$0	$0
1	CC 1067285910	ROMERO YAINIS	230201	18	$780,000	$124,800	ESSC07	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

2024/12/22 10:27 AM

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 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	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1155012299	9479416529	N	2024/12/04	2024/12/27	NEQUI	23	$245,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$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: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0
1	CC	1067285910	ROMERO YAINIS	230201	12	($520,000)	($83,200)	ESSC07	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($12,700)	0	$0	$0
2	CC	1067285910	ROMERO YAINIS	230201	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)**					$780,000	$124,800			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$19,000		$0	$0

2024/12/26 07:15 PM

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	1155016947	9479416550	I	2025/01/07	2024/12/27	NEQUI	0	$160,900

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
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: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$12,700		$0	$0
1	CC	1067285910	ROMERO YAINIS	230201	12	$520,000	$83,200	ESSC07	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

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 F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRP	Días APS	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
CC 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
CC 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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 12:28:01 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 74598099

Nro Planilla Corregida: 74525875 **Periodo Cotización:** octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 26/11/2024

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE		
ocumento	CC26067398	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123824509
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	PUEBLO NUEVO	**Departamento**	CORDOBA
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
dentificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días APF	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	12	12	12	0	(230201) PROTECCION	$ 714.474	$ 114.400	(ESSC07] ASOCIACION MUTUAL SER	$ 714.474	$ 89.400	0,522	$ 714.474	$ 3.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.800
26067398	LEUDY LUZ SALAZAR DUARTE	59	00		X						G								0	12	12	12	0	(230201) PROTECCION	$ 714.474	$ 114.400	(ESSC07] ASOCIACION MUTUAL SER	$ 714.474	$ 69.400	2,436	$ 714.474	$ 17.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.300

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	$ 13.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.700	$ 0	$ 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.

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

EXPERTOS en PILA

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 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	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	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	$134,008	$1,200	$0	$135,200
TOTAL				1	$331,700	$3,100	$0	$334,800

1/3

2024/12/09 09:33 AM

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 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	Días 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

2024/12/09 09:36 AM

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 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
2024-09	2024-09	1077009418	9477908962	N	2024/10/08	2024/11/26	BANCOLOMBIA	49	$15,600

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	18	($780,000)	($124,800)	EPS010	18	($780,000)	($97,500)		0	$0	$0	14-23	18	($780,000)	($4,100)	0	$0	$0
2	CC	1067289331	PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	25-14	18	$780,000	$124,800	EPS010	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$15,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$600	$0	$15,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,000	$600	$0	$15,600
TOTAL				1	$15,000	$600	$0	$15,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 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
2024-09	2024-09	1073941454	9477871434	I	2024/10/08	2024/11/25	BANCOLOMBIA	48	$234,300

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	1067289331	PEREZ CARDENAS DELCY MILENA	25-14	18	$780,000	$124,800	EPS010	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$4,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$780,000	$124,800			$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
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,800	$4,300	$0	$129,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$124,800	$4,300	$0	$129,100
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	$3,400	$0	$100,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$97,500	$3,400	$0	$100,900
TOTAL				1	$226,400	$7,900	$0	$234,300

aportes en línea

Resumen General de Pa

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
2024-10	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

2024/12/18 03:43 PM

aportes en línea

Resumen General de Pa

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
2024-10	2024-10	1076996572	9477969891	N	2024/11/12	2024/11/26	BANCOLOMBIA	14	$10,000

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	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	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)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$9,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$100	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$100	$0	$10,000
TOTAL				1	$9,900	$100	$0	$10,000

2024/11/26 01:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pa

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
2024-11	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

2024/12/18 03:44 PM

aportes en línea

Resumen General de Pa

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
2024-11	2024-11	3142661320	94279243029	N	2024/12/09	2024/12/20	NEQUI	11	$81,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$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
2	CC	1067289331	PEREZ DELCY	25-14	18	$780,000	$124,800	EPS010	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0

Scanned with 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 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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1142661320	9479243029	N	2024/12/09	2024/12/20	NEQUI	11	$81,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$400	$0	$42,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$41,600	$400	$0	$42,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$100	$0	$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,400	$100	$0	$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$300	$0	$32,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$32,500	$300	$0	$32,800
TOTAL				1	$80,500	$800	$0	$81,300

Scanned with 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 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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned with 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 1067289331	7	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned with CamScanner

2024/12/20 04:16 PM

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	Días 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

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 limite 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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo 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	1146214962	9479249306	N	2024/11/22	2024/12/23	NEQUI	31	$103,700

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)						$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0
1	CC	50852282	SUAREZ NANIS	25-14	0	$0	$0	ESSC07	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($2,800)	0	$0	$0
2	CC	50852282	SUAREZ NANIS	25-14	0	$0	$0	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0

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
2024-11	2024-11	1154932737	9479416222	N	2024/12/19	2024/12/27	NEQUI	8	$102,200

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)						$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0
1	CC	50852282	SUAREZ NANIS		0	$0	$0	ESSC07	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($2,800)	0	$0	$0
2	CC	50852282	SUAREZ NANIS		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$780,000	$97,500			$0	$0			$780,000	$4,000		$0	$0

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
2024-12	2024-12	1154938714	9479416406	I	2025/01/22	2024/12/27	NEQUI	0	$67,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$2,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$2,800		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$0	$0			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$2,800		$0	$0
1	CC	50852282	SUAREZ NANIS		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**

aportes en línea

Resumen General de Pa

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	Días 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

2024/12/18 09:58 AM

aportes en línea

Resumen General de Pa

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	1135982263	9479077138	1	2024/11/20	2024/12/18	BANCOLOMBIA	28	$164,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
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

2024/12/18 09:59 AM

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-25, 11:56:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74565230

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 25/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ		
Documento	CC50948876	**Dirección**	CL 1 #1 - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205715886
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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ARP	Días AFP	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
CC 50948876	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	59	00	X										0	16	16	0	(231001) COLFONDOS	$ 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

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
$ 780.000	$ 780.000	$ 780.000	$ 0	$ 124.800	$ 97.500	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.400	$ 6.300	$ 232.700

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.

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: 2024-11-25, 11:58:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74565315

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

PAGADO 25/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ		
Documento	CC50948876	**Dirección**	CL 1 #1 - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205715886
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 AFP	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
CC 50948876	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	59	00	X															0		12	12	12	0	(231001) COLFONDOS	$ 520.000	$ 83.200	(ES8C07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 520.000	$ 85.000	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	$ 85.000	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.000	$ 600	$ 151.600

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

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 50948876		ORTIZ GOMEZ BETTY ISABEL	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	1137045169	9479097436	I	2024/11/21	2024/12/18	BANCOLOMBIA	27	$245,900

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	50948876	ORTIZ GOMEZ BETTY ISABEL	231001	18	$780,000	$124,800	ESSC07	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	$2,300	$0	$127,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$124,800	$2,300	$0	$127,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$400	$0	$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$400	$0	$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$1,800	$0	$99,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$97,500	$1,800	$0	$99,300
TOTAL				1	$241,400	$4,500	$0	$245,900

2024/12/18 03:41 PM

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 09:35:31 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 74603584

Nro Planilla Corregida: 74565315 **Periodo Cotización:** octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 26/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ		
Documento	CC50948876	**Dirección**	CL 1 #1 - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205715886
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	IRP	INET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Mineducación	Total
CC 50948876	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	59	00		X							A							0	12	12	0	(231001) COLFONDOS	$ 520.000	$ 83.200	(ESSC37) 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
CC 50948876	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	59	00		X							C							0	12	12	0	(231001) COLFONDOS	$ 520.000	$ 83.200	(ESSC37) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 520.000	$ 65.000	2,436	$ 520.000	$ 12.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.900

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	$ 100	$ 10.000

Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 09:35:19 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 74603494

Nro Planilla Corregida: 74565230 **Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 26/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	**Dirección**	CL 1 #1 - 01
Documento	CC50948876	**Teléfono**	3205715886
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CORDOBA
Ciudad	PUEBLO NUEVO	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

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 AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 50948876	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	59	00	X								A								0	18	18	18	0	(231001) COLFONDOS	$ 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
CC 50948876	BETTY ISABEL ORTIZ GOMEZ	59	00	X								C								0	18	18	18	0	(231001) COLFONDOS	$ 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	$ 500	$ 15.500

Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50948876		ORTIZ GOMEZ BETTY ISABEL	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	1142541369	9479244829	N	2024/12/18	2024/12/20	NEQUI	2	$80,800

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	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0
1	CC	50948876	ORTIZ BETTY	Z31001	12	($520,000)	($83,200)	ESSC07	12	($520,000)	($65,000)		0	$0	$0	14-23	12	($520,000)	($12,700)	0	$0	$0
2	CC	50948876	ORTIZ BETTY	Z31001	18	$780,000	$124,800	ESSC07	18	$780,000	$97,500		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$6,400		$0	$0

Scanned with 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 50948876		ORTIZ GOMEZ BETTY ISABEL	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	1137051164	9479097485	I	2024/12/18	2024/12/18	BANCOLOMBIA	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
1	CC	50948876	ORTIZ GOMEZ BETTY ISABEL	231001	12	$520,000	$83,200	ESSC07	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	$0	$0	$83,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/18 03:42 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50948876		ORTIZ GOMEZ BETTY ISABEL	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	1142547795	9479245121	I	2025/01/21	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 50948876	ORTIZ BETTY	231001	12	$520,000	$83,200	ESSC07	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

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 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
2024-09	2024-09	1080098307	9478046119	I	2024/10/07	2024/11/27	BANCOLOMBIA	51	$250,300

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	1003309624	CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	230301	18	$780,000	$124,800	ESSC07	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	$4,600	$0	$129,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$4,600	$0	$129,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$700	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$700	$0	$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$3,600	$0	$101,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$97,500	$3,600	$0	$101,100
TOTAL				1	$241,400	$8,900	$0	$250,300

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/11/28 11:20 AM

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 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
2024-10	2024-10	1080108405	9478046060	I	2024/11/08	2024/11/27	BANCOLOMBIA	19	$163,200

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	1003309624	CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	230301	12	$520,000	$83,200	ESSC07	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	$1,200	$0	$84,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$83,200	$1,200	$0	$84,400
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	$900	$0	$65,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$65,000	$900	$0	$65,900
TOTAL				1	$160,900	$2,300	$0	$163,200

2024/11/28 11:20 AM

aportes en línea

Resumen General de Pag

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	1	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

2024/12/09 11:29 AM

aportes en línea

Resumen General de Pag

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
2024-10	2024-10	1080098307	9478046119	I	2024/10/07	2024/12/19	BANCOLOMBIA	51	$250,300

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
1	CC	1003309624	CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	230301	18	$780,000	$124,800	ESSC07	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	$4,600	$0	$129,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,800	$4,600	$0	$129,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$700	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,100	$700	$0	$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$3,600	$0	$101,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$97,500	$3,600	$0	$101,100
TOTAL				1	$241,400	$8,900	$0	$250,300

2024/11/28 11:20 AM

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 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
2024-12	2024-12	1146229605	9478207658	I	2025/01/09	2024/12/23	NEQUI	0	$388,900

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	1003309624	CALLE LOPEZ KEILA MANUELA	230301	29	$1,256,667	$201,100	ESSC07	29	$1,256,667	$157,100		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	$30,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$30,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,100	$0	$0	$201,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$201,100	$0	$0	$201,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,700	$0	$0	$30,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,700	$0	$0	$30,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,100	$0	$0	$157,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$157,100	$0	$0	$157,100
TOTAL				1	$388,900	$0	$0	$388,900

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/27 12:31 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 26066609	1	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	89478019900	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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

2024/11/27 10:21 AM

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 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

2024/11/27 10:22 AM

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 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	Días 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

2024/12/18 03:33 PM

aportes en línea

Resumen General de Pa

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	1	2024/12/04	2024/12/18	BANCOLOMBIA	14	$162,600

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	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

2024/12/18 03:39 PM