

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-03	2025-03	I	10/04/2025	85742536	\$472.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	190.000	0		0		0	7	900	0	190.900	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	243.200	0	0	0	0	7	1.100	0	244.300	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	37.100				37.100	7	200	37.300			371	37.300	1

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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	190.000	190.900
Pensión	1	243.200	244.300
Riesgos Laborales	1	37.100	37.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	470.300	472.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1088275312	VANESSA MEJIA VARELA		Conjunto Residencial Guadua Torre 1 Apto 1706	3147274285	vameva89@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	10/04/2025	85742536	\$472.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1088275312	MEJIA VARELA VANESSA	59	0		N								X											230301	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS002	1.520.000	190.000	14-25	1.520.000	3	37.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891480030	2	ALCALDIA DE PEREIRA MUNICIPIO DE PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DIGER	CRA 7 CALLE 18 19 ESQUINA	PEREIRA-RISARALDA	3248000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03		9483712030	Y	2025/04/08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																						
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: DIGER (48 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$74,765,501		\$5,204,400		\$0	\$0		\$5,204,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (6 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$6,280,001		\$437,400		\$0	\$0		\$437,400				
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (6 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$6,280,001		\$437,400		\$0	\$0		\$437,400								
1	CC	1053842076	CANO SANTIAGO	R																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	13	\$866,667	6.960%	\$60,400	0	\$0	\$0	No	\$60,400												
2	CC	1088357820	FERNANDEZ LUIS	R																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	1	\$50,667	6.960%	\$3,600	0	\$0	\$0	No	\$3,600												
3	CC	9762874	POSADA HENRY	R																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	18	\$912,000	6.960%	\$63,500	0	\$0	\$0	No	\$63,500												
4	CC	75067418	RIOS DIEGO																		0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,880,000	6.960%	\$200,500	0	\$0	\$0	No	\$200,500												
5	CC	75090196	RODRIGUEZ CARLOS	R																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	6	\$304,000	6.960%	\$21,200	0	\$0	\$0	No	\$21,200												
6	CC	1115071012	VARGAS HOOVER	R																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-25	25	\$1,266,667	6.960%	\$88,200	0	\$0	\$0	No	\$88,200												

DAGOMEZ-02460811082238-4390044-009265490-A
RASANCHEZR-02460811134437-4390044-009267375-A

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891480030	2	ALCALDIA DE PEREIRA MUNICIPIO DE PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	DIGER	CRA 7 CALLE 18 19 ESQUINA	PEREIRA-RISARALDA	3248000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03		9483712030	Y	2025/04/08			0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				48	\$5,204,400	\$0	\$0	\$5,204,400	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	48	\$5,204,400	\$0	\$0	\$5,204,400	
TOTAL				48	\$5,204,400	\$0	\$0	\$5,204,400	