ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901358431 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2025-01	230301	800224808	PORVENIR	1	0	560.000	0	560.000
Planilla Nro.:	32128151 Tipo E	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	140.000	0	140.000
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	52.000	0	52.000
Fecha transacción:	2025-01-07	14-23	860011153	POSITIVA	2	0	250.400	0	250.400
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF57	890303208	COMFANDI	1	0	140.000	0	140.000
Transacción:	1179369988	CCF29	891600091	CCF DEL CHOCO	1	0	52.000	0	52.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.402.400

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901358431 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-02	230301	800224808	PORVENIR	1	21	560.000	7.400	567.400
Período salud:	2025-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	21	227.800	3.000	230.800
Planilla Nro.:	32958614 Tipo E	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	21	57.000	800	57.800
Clase de aportante:	B	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	21	140.000	1.900	141.900
Fecha transacción:	2025-03-31	14-23	860011153	POSITIVA	2	21	251.100	3.400	254.500
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF57	890303208	COMFANDI	1	21	140.000	1.900	141.900
Transacción:	1374319934	CCF29	891600091	CCF DEL CHOCO	1	21	57.000	800	57.800
		PASENA	899999034	SENA	0	21	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	21	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	21	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	21	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.452.100

PAGADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 901358431	7	INGENIERIA Y PREFABRICADOS AYF SAS	B	0	DANIS496@HOTMAIL.COM	27-1	3105000252

NÚMERO PLANILLA	33103781		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33103781		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-04-08	0	$0	$ 1.432.900

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$ 227.800
PORVENIR	1	$ 560.000
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 140.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 57.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2	$ 251.100
Caja de Compensacion Familiar del Choco	1	$ 57.000
Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI	1	$ 140.000
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 901358431	7	INGENIERIA Y PREFABRICADOS AYF SAS	B	0	BARRIO LA UNION	27-1	310500252

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-03	2025-04	901358431	33103781	E	33103781	2025-04-08	BANCOLOMBIA	0	$ 1.432.900

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 2)				2	787.800	$0	$0	$0	$787.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$227.800	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$560.000	$0	$0	$0	$560.000
EPS (Administradoras: 2)				2	197.000	$0	$0	$0	$197.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$140.000	$0	$0	$0	$140.000
ARL (Administradoras: 1)				2	251.100	$0	$0	$0	$251.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	$251.100	$0	$0	$0	$251.100
CCF (Administradoras: 2)				2	197.000	$0	$0	$0	$197.000
CCF DEL CHOCO	CCF29	891600091	8	1	$57.000	$0	$0	$0	$57.000
COMFANDI	CCF57	890303208	5	1	$140.000	$0	$0	$0	$140.000
	TOTAL				$1.432.900	$0	$0	$0	$1.432.900

APLIPAGOS S.A.
PAGADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 901358431	7	INGENIERIA Y PREFABRICADOS AYF SAS	B	0	DANIS496@HOTMAIL.COM	27-1	3105000252

NÚMERO PLANILLA	32958614		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	32958614		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-03-10	21	$19.200	$ 1.452.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$ 230.800
PORVENIR	1	$ 567.400
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 141.900
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 57.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2	$ 254.500
Caja de Compensacion Familiar del Choco	1	$ 57.800
Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI	1	$ 141.900
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 901358431	7	INGENIERIA Y PREFABRICADOS AYF SAS	B	0	BARRIO LA UNION	27-1	310500252

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-02	2025-03	901358431	32958614	E	32958614	2025-03-31	BANCOLOMBIA	21	$ 1.452.100

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 2)				2	787.800	$10.400	$0	$0	$798.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$560.000	$7.400	$0	$0	$567.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$227.800	$3.000	$0	$0	$230.800
EPS (Administradoras: 2)				2	197.000	$2.700	$0	$0	$199.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$57.000	$800	$0	$0	$57.800
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$140.000	$1.900	$0	$0	$141.900
ARL (Administradoras: 1)				2	251.100	$3.400	$0	$0	$254.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	$251.100	$3.400	$0	$0	$254.500
CCF (Administradoras: 2)				2	197.000	$2.700	$0	$0	$199.700
COMFANDI	CCF57	890303208	5	1	$140.000	$1.900	$0	$0	$141.900
CCF DEL CHOCO	CCF29	891600091	8	1	$57.000	$800	$0	$0	$57.800
	TOTAL				$1.432.900	$19.200	$0	$0	$1.452.100

APOYPAGOS S.A.
PAGADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128025338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREISER MOSQUERA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	SANTA GENOVEVA	TELÉFONO:	6700668
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4595594050**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992041386

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 227.800	$ 500	$ 228.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 500**	**$ 228.300**

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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 178.000	$ 400	$ 0	$ 178.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 178.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 62.000	$ 200	$ 0	$ 62.200
SUBTOTALES:									**$ 62.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 62.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																		
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1128025338	MOSQUERA RODRIGUEZ FREISER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	112802533	$ 62.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 468.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128025338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREISER MOSQUERA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	SANTA GENOVEVA	TELÉFONO:	6700668
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4595594001**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	31				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992041355

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 83.600	$ 1.700	$ 85.300
SUBTOTALES:										**$ 83.600**	**$ 1.700**	**$ 85.300**

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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.300	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 65.300	$ 1.400	$ 0	$ 66.700
SUBTOTALES:													**$ 65.300**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 66.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.800	$ 22.800	$ 500	$ 0	$ 23.300
SUBTOTALES:									**$ 22.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 23.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1128025338	MOSQUERA RODRIGUEZ FREISER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO	20																	25-14 COLPENSIONES	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	CCFC20-COMFACHOCO	11	$ 521.950	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 521.950	112802533	$ 22.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 175.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18602000
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO TABORDA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO RICO	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NO 5-05	TELÉFONO:	3128195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7956766227**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1240040077

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 136.700
SUBTOTAL:			1	**$ 136.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 106.800
SUBTOTAL:			1	**$ 106.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.900
SUBTOTAL:			1	**$ 20.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 264.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 264.400**

Planilla Pagada

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 14252050		HUGO REINEL CONTRERAS	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 8 8 23	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382731067	9484027303	I	2025/05/14	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$454,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400
1	CC	14252050 CONTRERAS HUGO	X																	25-14	27	$1,281,150	$205,000	EPS017	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-25	27	$1,281,150	6.960%	$89,200	0	$0	$0	No	$454,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14252050		HUGO REINEL CONTRERAS	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 8 8 23	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382731067	9484027303	I	2025/05/14	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$454,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,200	$0	$0	$89,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$89,200	$0	$0	$89,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				1	$454,400	$0	$0	$454,400

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 1077461712		MORENO MOSQUERA AURELIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 8 23	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382625966	9484022808	I	2025/05/06	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$99,100**		**$0**	**$0**		**$504,900**
1	CC 1077461712	MORENO AURELIANO	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077461712		MORENO MOSQUERA AURELIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 8 23	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382625966	9484022808	I	2025/05/06	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

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 1077450262		CARLOS ALEXANDER MOSQUERA RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 12# 4 56	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382698925	9484025541	I	2025/05/15	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$454,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400
1	CC	1077450262	MOSQUERA CARLOS	X																230201	27	$1,281,150	$205,000	CCFC20	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-25	27	$1,281,150	6.960%	$89,200	0	$0	$0	No	$454,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077450262		CARLOS ALEXANDER MOSQUERA RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 12# 4 56	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382698925	9484025541	I	2025/05/15	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$454,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,200	$0	$0	$89,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$89,200	$0	$0	$89,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				1	$454,400	$0	$0	$454,400

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 1077447006		ERBIN PALACIOS RENTERIA	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 8 8 23	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382588083	9484020759	I	2025/05/05	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$454,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						**$1,281,150**	**$205,000**			**$1,281,150**	**$160,200**			**$0**	**$0**			**$1,281,150**		**$89,200**		**$0**	**$0**		**$454,400**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,281,150**	**$205,000**			**$1,281,150**	**$160,200**			**$0**	**$0**			**$1,281,150**		**$89,200**		**$0**	**$0**		**$454,400**
Ciudad: PUEBLO RICO Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						**$1,281,150**	**$205,000**			**$1,281,150**	**$160,200**			**$0**	**$0**			**$1,281,150**		**$89,200**		**$0**	**$0**		**$454,400**
1	CC 1077447006	PALACIOS ERBIN	X																	23030 1	27	$1,281,150	$205,000	EPS037	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-25	27	$1,281,150	6.960%	$89,200	0	$0	$0	No	$454,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$89,200		$0	$0		$454,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077447006		ERBIN PALACIOS RENTERIA	INDEPENDIENTE	Principal	CLL 8 8 23	PUEBLO RICO-RISARALDA	3489637	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1382588083	9484020759	I	2025/05/05	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$454,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,200	$0	$0	$89,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$89,200	$0	$0	$89,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				1	$454,400	$0	$0	$454,400