GESTIÓN FINANCIERA
GF-FT-01 **FORMATO TRÁMITE DE CUENTAS** V6

La Plata, 19 de junio de 2025

LA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

HACE CONSTAR: Que en el Despacho reposa una carpeta con toda la documentación exigida por las normas legales de contratación (Ley 80, Ley 1150, Decreto 1082 del 2015), con los siguientes datos:

NOMBRE CONTRATISTA	CONSORCIO INFRAHUILA
C.C. o NIT	901892917-3
NUMERO DE CONTRATO	696-2024
OBJETO	"ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO CULTURAL Y DEPORTIVO EL POMO EN EL MUNICIPIO DE LA PLATA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"
CLASE	OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, INCLUYENDO EL PLAZO ADICIONAL.
VALOR INICIAL	MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($1.352.445.297) M/CTE
VALOR ADICIONAL	NOVENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHETA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($93.985.897) M/CTE
VALOR TOTAL	MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS ($1.446.431.194) M/CTE

No.	DETALLE	APLICA SI	APLICA NO	OBSERVACIONES
1	Acta de inicio, acta de terminación, acta de liquidación, acta de transferencia.		X	
2	Copia del contrato y/o convenio (Primer pago)	X		Otro si No 1
3	Recibo de Pago estampillas y póliza cuando amerite (Primer pago)	X		
4	Registro Presupuestal	X		
5	Certificado de afiliación a la ARL con fecha vigente del contrato en ejecución (primer pago)		X	
6	Factura Electrónica de venta y/o Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar	X		FRCI2

La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de La Plata

GESTIÓN FINANCIERA
GF-FT-01 **FORMATO TRÁMITE DE CUENTAS** V6

7	Rut: El personal de apoyo de la administración municipal debe presentar el Rut para cada pago.	X		
8	Informe Unificado: Informe de actividades y certificación del supervisor de cumplimiento de las obligaciones y autorización para pago. (Prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión)		X	
9	Informe de actividades	X		24/12/2024 – 31/05/2025
10	Informe de supervisión	X		24/12/2024 – 31/05/2025
11	Certificado de cumplimiento	X		
12	Certificado Profesional Altamente Calificado		X	
13	Copia de certificado inscripción de proyecto en el banco de proyectos (Requerida sólo para el primer pago)		X	
14	GF-FT-03 Formato Certificación Bajo la Gravedad Juramentada		X	
15	Certificado Retención de Impuestos Nacionales y/o Territoriales. Nota: Previo pago parcial		X	
16	Pago de seguridad social y aportes parafiscales	X		32464314 - 32460162 (Diciembre 2024), 32466212 – 32466259 – 32637380 (Enero 2025), 32895285 – 32778602 – 32880640 (Febrero), 33074499 – 33074514 (Marzo), 33401142 – 33401863 – 33420630 – 33420825 (Abril), 33590953 – 33590079 – 33590007 – 33697857 – 33718181 (Mayo)
17	Paz y Salvo (EXTRANET – PQRS)		X	
18	Certificación Bancaria	X		

OBSERVACIÓN: La Copia Acto Administrativo (primera acta), este documento se presentará en la cuenta cuando sea el documento fuente para el pago.

Lo anterior, con el fin de Autorizar a la Secretaría de Hacienda para realizar el PRIMER pago parcial del contrato de obra No. 696-2024, por valor NOVECIENTOS DOS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($902.407.841) M/CTE.

ING. DIANA ALEJANDRA JIMENEZ CEDIEL
DIRECTORA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de La Plata

mipg modelo integrado de planeación y gestión

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32464314	E	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	363.100	10.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32464314	2025-01-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1079176542	CRUZ SANCHEZ MAGDA GISELA	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	COLFONDOS-231001	379.600	60.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	379.600	15.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	379.600	15.200	379.600	26.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	117.700	S	4429001
2	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	COLPENSIONES-25-14	379.600	60.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	379.600	15.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	379.600	15.200	379.600	26.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	117.700	S	4429001
3	CC 1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	PROTECCION-230201	379.600	60.800	0	0	SANITAS-EPS005	379.600	15.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	379.600	15.200	379.600	26.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	117.700	S	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32464314	E	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	363.100	10.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32464314	2025-01-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.138.800	1.138.800	1.138.800	1.138.800	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	182.400	0	5.100	0	187.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	60.800	0	1.700	0	62.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	60.800	0	1.700	0	62.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	60.800	0	1.700	0	62.500
EPS(Administradoras: 2)				3	45.600	0	1.400	0	47.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	30.400	0	900	0	31.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	15.200	0	500	0	15.700
ARP(Administradoras: 1)				3	79.500	0	2.200	0	81.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	79.500	0	2.200	0	81.700
CCF(Administradoras: 1)				3	45.600	0	1.300	0	46.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	45.600	0	1.300	0	46.900
Gran Total					353.100	0	10.000	0	363.100

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	32460162	Y	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	37.300	1.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	32460162	2025-01-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.300.000		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	260.000	18.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	18.100	N	5411201
2	CC 30016660	PATIÑO LEON SILVIA MILENA	1.300.000		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	260.000	18.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	18.100	N	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	32460162	Y	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	37.300	1.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	32460162	2025-01-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	520.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	36.200	0	1.100	0	37.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	36.200	0	1.100	0	37.300
Gran Total					36.200	0	1.100	0	37.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32466212	E	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.335.400	12.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32466212	2025-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1079176542	CRUZ SANCHEZ MAGDA GISELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	4429001
2	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	4429001
3	CC 1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32466212	E	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.335.400	12.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	32466212	2025-02-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.270.500	4.270.500	4.270.500	4.270.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	683.400	0	6.600	0	690.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	2.200	0	230.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	2.200	0	230.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	2.200	0	230.000
EPS(Administradoras: 2)				3	171.000	0	1.700	0	172.700

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	1.100	0	115.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	600	0	57.600
ARP(Administradoras: 1)				3	297.300	0	2.800	0	300.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	297.300	0	2.800	0	300.100
CCF(Administradoras: 1)				3	171.000	0	1.600	0	172.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	171.000	0	1.600	0	172.600
Gran Total					1.322.700	0	12.700	0	1.335.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32466259	Y	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.200	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	32466259	2025-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201
2	CC 30016660	PATIÑO LEON SILVIA MILENA	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-01	32466259	Y	2025-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.200	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	32466259	2025-02-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	569.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	39.800	0	400	0	40.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	39.800	0	400	0	40.200
Gran Total					39.800	0	400	0	40.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32637380	E	2025-02-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	156.400	2.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	32637380	2025-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12281848	CEPEDA VALENCIA EDWIN ARMANDO	1.423.500	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	SANITAS-EPS005	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201
2	CC 1081420394	LOSADA ORTIZ EINER FERNANDO	1.423.500	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201
3	CC 12282475	SANABRIA CALDON EDWIN ARMANDO	1.423.500	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201
4	CC 12269374	SOLARTE LUNA JOSE MESIAS	1.423.500	F	X															0			0	3	3	3	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	21.400	S	5411201

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32637380	E	2025-02-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	156.400	2.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	32637380	2025-02-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
427.050	569.400	569.400	569.400	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	68.400	0	1.000	0	69.400
PORVENIR	230301	800224808	8	3	68.400	0	1.000	0	69.400
EPS(Administradoras: 2)				4	22.800	0	400	0	23.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	11.400	0	200	0	11.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	11.400	0	200	0	11.600
ARP(Administradoras: 1)				4	40.000	0	600	0	40.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	40.000	0	600	0	40.600
CCF(Administradoras: 1)				4	22.800	0	400	0	23.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	22.800	0	400	0	23.200
Gran Total					154.000	0	2.400	0	156.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32895285	E	2025-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.778.300	14.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
4	32895285	2025-03-06	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1079176542	CRUZ SANCHEZ MAGDA GISELA	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
3	CC 1081415760	MENDEZ ANGEL PAULA ANDREA	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
4	CC 1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411202

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785		CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32895285	E	2025-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.778.300	14.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	32895285	2025-03-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.694.000	5.694.000	5.694.000	5.694.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				4	911.200	0	7.600	0	918.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	1.900	0	229.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	1.900	0	229.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	1.900	0	229.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	1.900	0	229.700
EPS(Administradoras: 2)				4	228.000	0	1.900	0	229.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	500	0	57.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	171.000	0	1.400	0	172.400
ARP(Administradoras: 1)				4	396.400	0	3.300	0	399.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	396.400	0	3.300	0	399.700
CCF(Administradoras: 1)				4	228.000	0	1.900	0	229.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	228.000	0	1.900	0	229.900
Gran Total					1.763.600	0	14.700	0	1.778.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ALFA S A - 14-17	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32778602	Y	2025-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.200	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	32778602	2025-03-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201
2	CC 30016660	PATIÑO LEON SILVIA MILENA	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ALFA S A - 14-17	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32778602	Y	2025-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.200	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	32778602	2025-03-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	569.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	39.800	0	400	0	40.200
ALFA S A	14-17	860503617	3	2	39.800	0	400	0	40.200
Gran Total					39.800	0	400	0	40.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32880640	E	2025-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.400.600	11.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	32880640	2025-03-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12281848	CEPEDA VALENCIA EDWIN ARMANDO	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 1081420394	LOSADA ORTIZ EINER FERNANDO	1.423.500	F		X														0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	949.000	38.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	949.000	38.000	949.000	66.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	294.000	S	5411201
3	CC 12282475	SANABRIA CALDON EDWIN ARMANDO	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
4	CC 12269374	SOLARTE LUNA JOSE MESIAS	1.423.500	F		X														0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	213.100	S	5411201

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32880640	E	2025-03-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.400.600	11.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	32880640	2025-03-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.796.000	5.219.500	5.219.500	5.219.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	607.500	0	5.000	0	612.500
PORVENIR	230301	800224808	8	3	607.500	0	5.000	0	612.500
EPS(Administradoras: 3)				4	209.000	0	1.900	0	210.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	57.000	0	500	0	57.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	114.000	0	1.000	0	115.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	38.000	0	400	0	38.400
ARP(Administradoras: 1)				4	363.400	0	3.000	0	366.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	363.400	0	3.000	0	366.400
CCF(Administradoras: 1)				4	209.000	0	1.800	0	210.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	209.000	0	1.800	0	210.800
Gran Total					1.388.900	0	11.700	0	1.400.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33074499	E	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.333.300	10.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33074499	2025-04-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 1081415760	MENDEZ ANGEL PAULA ANDREA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
3	CC 1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33074499	E	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.333.300	10.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33074499	2025-04-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.270.500	4.270.500	4.270.500	4.270.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	683.400	0	5.400	0	688.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	1.800	0	229.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	1.800	0	229.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	1.800	0	229.600
EPS(Administradoras: 2)				3	171.000	0	1.400	0	172.400

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	900	0	114.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	500	0	57.500
ARP(Administradoras: 1)				3	297.300	0	2.400	0	299.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	297.300	0	2.400	0	299.700
CCF(Administradoras: 1)				3	171.000	0	1.400	0	172.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	171.000	0	1.400	0	172.400
Gran Total					1.322.700	0	10.600	0	1.333.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-03	33074514	Y	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.200	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33074514	2025-04-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201
2	CC 30016660	PATIÑO LEON SILVIA MILENA	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-03	33074514	Y	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	40.200	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33074514	2025-04-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	569.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 2)				2	39.800	0	400	0	40.200
ALFA S A	14-17	860503617	3	1	19.900	0	200	0	20.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	19.900	0	200	0	20.100
Gran Total					39.800	0	400	0	40.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33401142	E	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.324.600	1.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33401142	2025-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 1081415760	MENDEZ ANGEL PAULA ANDREA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
3	CC 1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33401142	E	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.324.600	1.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33401142	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.270.500	4.270.500	4.270.500	4.270.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	683.400	0	900	0	684.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	300	0	228.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	300	0	228.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	300	0	228.100
EPS(Administradoras: 2)				3	171.000	0	300	0	171.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	200	0	114.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	100	0	57.100
ARP(Administradoras: 1)				3	297.300	0	400	0	297.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	297.300	0	400	0	297.700
CCF(Administradoras: 1)				3	171.000	0	300	0	171.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	171.000	0	300	0	171.300
Gran Total					1.322.700	0	1.900	0	1.324.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33401863	Y	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	39.900	100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33401863	2025-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201
2	CC 30016660	PATIÑO LEON SILVIA MILENA	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33401863	Y	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	39.900	100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33401863	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	569.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	39.800	0	100	0	39.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	39.800	0	100	0	39.900
Gran Total					39.800	0	100	0	39.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33402511	Y	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	178.800	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33402511	2025-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 5822452	CRUZ GONZALEZ EDUIN AUGUSTO	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5411201
2	CC 12254568	FRANCO BOHORQUEZ JOSE ARLES	1.423.500		R															0			0	0	0	24	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.138.800	79.300	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	79.300	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33402511	Y	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	178.800	400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33402511	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	2.562.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 2)				2	178.400	0	400	0	178.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	79.300	0	200	0	79.500
ALFA S A	14-17	860503617	3	1	99.100	0	200	0	99.300
Gran Total					178.400	0	400	0	178.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33420630	E	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.928.500	2.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33420630	2025-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12282248	CERQUERA LUIS HERNANDO	1.423.500	F	X															0			7	7	7	7	COLPENSIONES-25-14	332.150	53.200	0	0	SANITAS-EPS005	332.150	13.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	332.150	13.300	332.150	23.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	103.000	S	5411201
2	CC 75145874	PECHENE MORALES BERMES	1.423.500	F	X	X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	1.091.350	174.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.091.350	43.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.091.350	43.700	1.091.350	76.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	338.100	S	5411201
3	CC 1007300619	PEÑA LLANOS CRISTHIAN FELIPE	1.423.500	F	X															0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	SANITAS-EPS005	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5411201
4	CC 1081399535	PUYO HIO EVERTH ELIUT	1.423.500	F	X															0			15	15	15	15	COLFONDOS-231001	711.750	113.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	711.750	28.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	711.750	28.500	711.750	49.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	220.500	S	5411201
5	CC 1003802205	RUGELES USAQUEN DANIEL	1.423.500	F	X															0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.281.150	51.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.281.150	51.300	1.281.150	89.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	396.800	S	5411201
6	CC 1079391115	SALAZAR GALINDO OSCAR IVAN	1.423.500	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.376.050	220.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.376.050	55.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.376.050	55.100	1.376.050	95.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	426.200	S	5411201
7	CC 83233131	SALAZAR MEDINA HECTOR	1.423.500	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.376.050	220.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.376.050	55.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.376.050	55.100	1.376.050	95.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	426.200	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33420630	E	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.928.500	2.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33420630	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
6.215.950	6.215.950	6.215.950	6.215.950	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	994.800	0	1.400	0	996.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	53.200	0	100	0	53.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	113.900	0	200	0	114.100
PORVENIR	230301	800224808	8	5	827.700	0	1.100	0	828.800
EPS(Administradoras: 2)				7	248.900	0	500	0	249.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	165.300	0	300	0	165.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	83.600	0	200	0	83.800
ARP(Administradoras: 1)				7	433.000	0	600	0	433.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	7	433.000	0	600	0	433.600
CCF(Administradoras: 1)				7	248.900	0	400	0	249.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	248.900	0	400	0	249.300
Gran Total					1.925.600	0	2.900	0	1.928.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	003	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33420825	E	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	456.500	800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
2	33420825	2025-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1081155983	LONDOÑO VARGAS YEIFER ERNEI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 1081157411	TOVAR HERRERA JESUS ALBERTO	1.423.500	F	X															0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	003	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33420825	E	2025-05-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	456.500	800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33420825	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.470.950	1.470.950	1.470.950	1.470.950	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	235.400	0	400	0	235.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	235.400	0	400	0	235.800
EPS(Administradoras: 1)				2	58.900	0	100	0	59.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	58.900	0	100	0	59.000
ARP(Administradoras: 1)				2	102.500	0	200	0	102.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	102.500	0	200	0	102.700
CCF(Administradoras: 1)				2	58.900	0	100	0	59.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	2	58.900	0	100	0	59.000

Gran Total	455.700	0	800	0	456.500

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33590953	Y	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	39.900	100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33590953	2025-06-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79690978	FIERRO CEDIEL JULIO CESAR	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201
2	CC 30016660	PATIÑO LEON SILVIA MILENA	1.423.500		R	R														0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33590953	Y	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	39.900	100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33590953	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	569.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	39.800	0	100	0	39.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	39.800	0	100	0	39.900
Gran Total					39.800	0	100	0	39.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33590079	Y	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	297.900	600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33590079	2025-06-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 5822452	CRUZ GONZALEZ EDUIN AUGUSTO	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5411201
2	CC 12254568	FRANCO BOHORQUEZ JOSE ARLES	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5411201
3	CC 1075319334	MOTTA MILLAN CARLOS TOMAS	1.423.500		R															0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33590079	Y	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	297.900	600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33590079	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	4.270.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 2)				3	297.300	0	600	0	297.900
ALFA S A	14-17	860503617	3	1	99.100	0	200	0	99.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	198.200	0	400	0	198.600
Gran Total					297.300	0	600	0	297.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33590007	E	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.325.700	3.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33590007	2025-06-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7694138	DIAZ CHARRY JUAN CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 1081415760	MENDEZ ANGEL PAULA ANDREA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5421001
3	CC 1110585392	SOLORZA DIAZ DAVID NICOLAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411202

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33590007	E	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.325.700	3.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33590007	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.270.500	4.270.500	4.270.500	4.270.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	683.400	0	1.500	0	684.900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	500	0	228.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	500	0	228.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	500	0	228.300
EPS(Administradoras: 2)				3	171.000	0	500	0	171.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	300	0	114.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	200	0	57.200
ARP(Administradoras: 1)				3	297.300	0	600	0	297.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	297.300	0	600	0	297.900
CCF(Administradoras: 1)				3	171.000	0	400	0	171.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	171.000	0	400	0	171.400
Gran Total					1.322.700	0	3.000	0	1.325.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58	3112209785	CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33697857	E	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.034.300	6.300	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
10	33697857	2025-06-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1081421687	ARCE BOHORQUEZ OSCAR ANDRES	1.423.500	F	X	X														0			23	23	23	23	PROTECCION-230201	1.091.350	174.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.091.350	43.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.091.350	43.700	1.091.350	76.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	338.100	S	5411201
2	CC 7699260	AVILA COVALEDA HASMITON	1.423.500	F	X	X														0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201
3	CC 98573961	CASTAÑEDA BEJARANO GUSTAVO WALTER	1.423.500	F	X	X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	1.091.350	174.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.091.350	43.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.091.350	43.700	1.091.350	76.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	338.100	S	5411201
4	CC 12282248	CERQUERA LUIS HERNANDO	1.423.500	F		X														0			17	17	17	17	COLPENSIONES-25-14	806.650	129.100	0	0	SANITAS-EPS005	806.650	32.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	806.650	32.300	806.650	56.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	249.900	S	5411201
5	CC 1081420607	LEIVA CORREA JUAN DAVID	1.423.500	F	X	X														0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201
6	CC 1007300619	PEÑA LLANOS CRISTHIAN FELIPE	1.423.500	F		X														0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	806.650	129.100	0	0	SANITAS-EPS005	806.650	32.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	806.650	32.300	806.650	56.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	249.900	S	5411201
7	CC 1081399535	PUYO HIO EVERTH ELIUT	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
8	CC 1003802205	RUGELES USAQUEN DANIEL	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
9	CC 1079391115	SALAZAR GALINDO OSCAR IVAN	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
10	CC 83233131	SALAZAR MEDINA HECTOR	1.423.500	F		X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	001	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33697857	E	2025-06-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.034.300	6.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	33697857	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.774.700	9.774.700	9.774.700	9.774.700	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				10	1.564.400	0	3.200	0	1.567.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	500	0	228.300
PORVENIR	230301	800224808	8	6	1.010.000	0	2.000	0	1.012.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	197.500	0	400	0	197.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	129.100	0	300	0	129.400
EPS(Administradoras: 3)				10	391.400	0	900	0	392.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	5.700	0	100	0	5.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	178.600	0	400	0	179.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	207.100	0	400	0	207.500
ARP(Administradoras: 1)				10	680.800	0	1.400	0	682.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	10	680.800	0	1.400	0	682.200
CCF(Administradoras: 1)				10	391.400	0	800	0	392.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	10	391.400	0	800	0	392.200
Gran Total					3.028.000	0	6.300	0	3.034.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	004	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58	3112209785	CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33718181	E	2025-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.400.700	4.000	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
17	33718181	2025-06-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12283805	ARIAS VARGAS FABIO NELSON	1.423.500	F	X															0			9	9	9	9	PROTECCION-230201	427.050	68.400	0	0	SANITAS-EPS005	427.050	17.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	427.050	17.100	427.050	29.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	132.400	S	5411201
2	CC 1193144330	BERNAL QUINTERO JHON ALEXANDER	1.423.500	F	X	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	94.900	3.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5411201
3	CC 83238190	CAMACHO NOCGUERA FABIO ANDRES	1.423.500	F	X															0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	569.400	91.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	569.400	22.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	569.400	22.800	569.400	39.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	176.500	S	5411201
4	CC 1005868214	CERTUCHE BARBOSA DAVID ESTIVEN	1.423.500	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	189.800	30.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	189.800	7.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	189.800	7.600	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	58.900	S	5411201
5	CC 8706279	COBA IGLESIAS WILSON ANTONIO	1.423.500	F	X															0			0	6	6	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	284.700	11.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	284.700	11.400	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	42.700	S	5411201
6	CC 83225852	DIAZ OSORIO ALONSO	1.423.500	F	X	X														0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	284.700	45.600	0	0	SANITAS-EPS005	284.700	11.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	284.700	11.400	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	88.300	S	5411201
7	CC 1081403991	FERNANDEZ QUINTERO MILTON ALFONZO	1.423.500	F	X															0			12	12	12	12	PROTECCION-230201	569.400	91.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	569.400	22.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	569.400	22.800	569.400	39.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	176.500	S	5411201
8	CC 76007509	MEDINA ACHIPIZ RICHARK ADMIN	1.423.500	F	X	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	SANITAS-EPS005	94.900	3.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5411201
9	CC 1081414098	MUÑOZ ULTENGO WILSON ANDRES	1.423.500	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	189.800	30.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	189.800	7.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	189.800	7.600	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	58.900	S	5411201
10	CC 1082216891	OSSA CAMACHO JOSE FRANKLIN	1.423.500	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	189.800	30.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	189.800	7.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	189.800	7.600	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	58.900	S	5411201
11	CC 4729682	QUINA QUINTERO ABELARDO	1.423.500	F	X	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	SANITAS-EPS005	94.900	3.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5411201
12	CC 12277724	RAMIREZ BETANCOURT JAIRO WILFREDO	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	PROTECCION-230201	379.600	60.800	0	0	SANITAS-EPS005	379.600	15.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	379.600	15.200	379.600	26.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	117.700	S	5411201
13	CC 1081409142	SALAS ESCALANTE JULIAN OIDEN	1.423.500	F	X															0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	237.250	38.000	0	0	SANITAS-EPS005	237.250	9.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	237.250	9.500	237.250	16.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	73.600	S	5411201
14	CC 1018429220	SANCHEZ HERNANDEZ LIBARDO	1.423.500	F	X															0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	569.400	91.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	569.400	22.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	569.400	22.800	569.400	39.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	176.500	S	5411201
15	CC 1081406862	TRUJILLO ZAMORA WILMER ANDRES	1.423.500	F	X															0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	189.800	30.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	189.800	7.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	189.800	7.600	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	58.900	S	5411201
16	CC 1004250818	VALERO LOZADA LUIS DAVID	1.423.500	F	X	X														0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	SANITAS-EPS005	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201
17	CC 12280113	VALVERDE PENNA CESAR DAVID	1.423.500	F	X	X														0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901892917	3	CONSORCIO INFRAHUILA	B	004	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CRA 10A 2 - 58		3112209785			CONSORCIOINFRAHUILA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33718181	E	2025-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.400.700	4.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
17	33718181	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.365.400	4.650.100	4.650.100	4.650.100	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				16	699.200	0	1.900	0	701.100
PROTECCION	230201	800229739	0	5	273.600	0	800	0	274.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	38.000	0	100	0	38.100
PORVENIR	230301	800224808	8	10	387.600	0	1.000	0	388.600
EPS(Administradoras: 4)				17	186.200	0	700	0	186.900
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	11.400	0	100	0	11.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	7	66.500	0	200	0	66.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	7	93.100	0	300	0	93.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	15.200	0	100	0	15.300
ARP(Administradoras: 1)				17	325.100	0	900	0	326.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	17	325.100	0	900	0	326.000
CCF(Administradoras: 1)				17	186.200	0	500	0	186.700
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	17	186.200	0	500	0	186.700
Gran Total					1.396.700	0	4.000	0	1.400.700