aportes en línea

Resumen Gene[illegible] de Pago

DATOS GENERALES DEL [illegible]TANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal	Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Autorizado SENA e ICBF
CC 1067847108		VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA [illegible]LIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05		94871218 96	E	2025/06/10			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION					SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1067847108	ALICIA AMPARO VERGARA	230301	24	$1,443,200	$231,000	EPS002	24	$1,443,200	$160,400		0	$0	$0		24	$1,443,200	$35,200	0	$0	$0
Total Afiliado 1						$1,443,200	$231,000			$1,443,200	$160,400			$0	$0			$1,443,200	$35,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VAL	LIQUIDADO	INTERES MORA	SANCION INCAPACIDADES	VALOR A
AFP (ADMINISTRADORAS [illegible]				1		$231,000	$0	$0	$2[illegible],00
PORVENIR	230301	800,224,808	6	1		$231,000	$0	$0	$2[illegible],00
ARL (ADMINISTRADORAS [illegible]				1		$35,200	$0	$0	$3[illegible],00
POSITIVA COMPAÑIA D[illegible]	SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$0	$0	$3[illegible],00
EPS (ADMINISTRADORAS [illegible]					1	$160,400	$0	$0	$1[illegible],00
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1		$160,400	$0	$0	$1[illegible],00
TOTAL				1		$426,600	$0	$0	00

V° B° Consultado

2025/06/[illegible] 5:48 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066744724		BALEITINE QUIÑONES HIHELLYS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05		94871218?0	I	2025/06/09			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1066744724	BALEITINE QUIÑONES HIHELLYS DE JESUS	230201	24	$1,443,200	$231,000	EPS037	24	$1,443,200	$180,400		0	$0	$0	14-23	24	$1,443,200	$35,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,443,200	$231,000			$1,443,200	$180,400			$0	$0			$1,443,200	$35,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$0	$0	$231,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$231,000	$0	$0	$231,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,400	$0	$0	$180,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,400	$0	$0	$180,400
TOTAL				1	$446,600	$0	$0	$446,600

V°B° Cotizante

2025/06/03 05:40 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069481674
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DE JESUS ARRIETA SENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 2E #23-05 BARRIO SANTA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4606476279**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992857579

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.000
SUBTOTAL:			1	**$ 231.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 180.400
SUBTOTAL:			1	**$ 180.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 35.200
SUBTOTAL:			1	**$ 35.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 446.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 446.600**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065564348
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA MARTINEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 A N 13 - 48	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45062048839
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/04
TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8992481563

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.000	$ 0	$ 231.000
SUBTOTALES:										$ 231.000	$ 0	$ 231.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400
SUBTOTALES:													$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400

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	$ 35.200	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:									$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200

INFORMACIÓN DE LA(S) PLANILLA(S) APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP																													
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EVENTUAL	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	UNIEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065564348	LINA MARIA MARTINEZ RUIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO	01																230301-PORVENIR	30	1.443.200	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 231.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.443.200	$ 180.400	$ 0	$ 180.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.443.200	$ 1065564348	$ 35.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 446.600

V° B°

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003403910		YABRUDY CAUSIL ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 19 N 9- 21	CIENAGA DE ORO CORDOBA	3154447633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	58482291	94867651 31	I	2025/06/05	2025/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

V°B°

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1003403910		TAMAYO CAUSIL ANA MARCELA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 19 H Y 21	CIENAGA DE ORO CORDOBA	3118487653	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	25121100	5487878565	I	2025/07/03	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	4	$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,600	$600	$0	$228,400
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	$227,800	$600	$0	$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				1	$413,300	$1,200	$0	$414,500

V°B°

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	D	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F	ENTACIÓN	ACT. EC	TIPO DE EMPRESA
CC 1003553154	0	ANGELA MARIA BAEZ PRADA	1	0	POSITIVA - 14-23		ÚNICA	8110	Natural
MUNICIPIO		DIRECCIÓN	TELÉFONO				EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-168		CARRERA 23 NO 4A ESTE 28	3216212618				CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.CO		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍO	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEP	TO	MUNICIPIO	VA	AGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	20	85353101004	I	2025-06-05	10000 LOS CENTROS		10	TODOS			0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE P	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA									
1	8221	2025-06-25	Pagada									

EM			NOVEDADES														DÍAS					PENSIÓN				SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SE	ICBF	ESAP	MEN					
ID	ID	ID	SALARIO	VOLUNTARIA DE SALARIO	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	VST	IBC	ESA	DÍAS COT	IBC	COT	RÉGIMEN	IBC	COT	IBC	COT	ARL									
1	CC 1003553154	ANGELA MARIA BAEZ PRADA	1.423.500														0						1.443.200	231.000	0	0	1.443.200	169.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.443.200	7.400	0.6960%	0	0	0	0	0	0	0	59	0	419.000	N	1.843.201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	D	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F	ENTACIÓN	ACT. EC	TIPO DE EMPRESA
CC 1003553154	0	ANGELA MARIA BAEZ PRADA	1	0	POSITIVA - 14-23		ÚNICA	8110	Natural
MUNICIPIO		DIRECCIÓN	TELÉFONO				EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-168		CARRERA 23 NO 4A ESTE 28	3216212618				CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.CO		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍO	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEP	TO	MUNICIPIO	VA	AGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	20	85353101004	I	2025-06-05	10000 LOS CENTROS		10	TODOS			0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE P	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA									
1	8221	2025-06-25	Pagada									

V°B°

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IB	AS	IB	F
1.4	1.443.200	1.443.200		0		0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VA	IO	VALOR UPC	IB	ESES ORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1		231.000		0	0	0	231.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1		231.000		0	0	0	231.000
EPS(Administradoras: 1)				1		169.400		0	0	0	169.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS011	900156264	2	1		169.400		0	0	0	169.400
ARP(Administradoras: 1)				1		7.600		0	0	0	7.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1		7.600		0	0	0	7.600
Gran Total						419.000		0	0	0	419.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067873908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARCELA IBAÑEZ SARIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 9 1-54	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4606211151	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992481521

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES:									$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1067873908	IBAÑEZ SARIEGO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	01	30															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	24	$ 1.138.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.138.800	1	$ 6.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 330.700

Planilla pagada

Vº Bº [firma]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	[illegible]	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO [illegible]		[illegible]		[illegible]@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	[illegible]	I	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	352.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-06-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN	SALUD	CCF	RIESGOS	TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Total
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	PORVENIR [illegible]	NUEVA E.P.S. S.A. MOV [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	[illegible]	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO [illegible]		[illegible]		[illegible]@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	[illegible]	I	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	352.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-06-24	Pagada							

V° B° [signature]

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182.300	0	0	0	182.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	182.300	0	0	0	182.300
EPS(Administradoras: 1)				1	142.400	0	0	0	142.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	142.400	0	0	0	142.400
ARP(Administradoras: 1)				1	27.800	0	0	0	27.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	27.800	0	0	0	27.800
Gran Total					352.500	0	0	0	352.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25877960	0	JULIETH SUSANA PRETELT RINCON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CARRERA 14 NO. 2 - 33 LOS ALPES		3116159773		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

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	86364284554	I	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	352.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	86363400278	2025-06-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIH			Total	Exento Parafiscales	Actividad Econ/ada
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SLN	INC	LMA	VAC	VACL	IGE	LMA	VST	SLN	IRL	DIAS	EXT	AFP	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FINSOL	FRESUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APE	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 25877960	ORTIZ LY RINCON JULIETH SUSANA	1.423.500		X										0		30	24	6	30		PROTECCION 230201	1.138.800	182.300	0	0	EPS S MUTUAL - MOV ESSC07	1.137.600	142.400	ARP SIN CCF-SINCCF	0	0	1.138.800	27.800	0,02436	0	0	0	0	0	30	0	352.500	N	3109101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25877960	0	JULIETH SUSANA PRETELT RINCON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CARRERA 14 NO. 2 - 33 LOS ALPES		3116159773		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

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	86364284554	I	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	352.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	86363400278	2025-06-16	Pagada							

V°B°

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182.300	0	0	0	182.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	182.300	0	0	0	182.300
EPS(Administradoras: 1)				1	142.400	0	0	0	142.400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	805008384	7	1	142.400	0	0	0	142.400
ARP(Administradoras: 1)				1	27.800	0	0	0	27.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	27.800	0	0	0	27.800
Gran Total					352.500	0	0	0	352.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007763451	0	DEISY ISSELA SALGADO GUEVARA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO 12 DE MAYO		7560323		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.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	8838351534	I	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330,700	0	Banco Occidente
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6870685174	2025-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	VOLUNTAD DE SALARIO	IGE	LMA	VAC	VLR	SLN	IGE	LMA	VAC	VLR	SLN	IGE	LMA	VAC	VLR	SLN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INC	LNR	PENSIONES	IBC	Cot	FSOL	FSUB	SALUDAE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar Sal.	Tar Sal. Tar Cot.	Tarifa	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1007763451	SALGADO GUEVARA DEISY ISSELA	1.423.500		X																	0				30	24	0	24	PORVENIR-230301	1.138.800	182.300	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.138.800	142.400	CCF-CCF-CHOCF	0	0	1.138.800	6.000	0,005271	0	0	0	0	0,39	0	313,700	N	3841101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007763451	0	DEISY ISSELA SALGADO GUEVARA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO 12 DE MAYO		7560323		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.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	8838351534	I	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330,700	0	Banco Occidente
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6870685174	2025-06-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,138,800	1,138,800	1,138,800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182,300	0	0	0	182,300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	182,300	0	0	0	182,300
EPS(Administradoras: 1)				1	142,400	0	0	0	142,400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	805008394	7	1	142,400	0	0	0	142,400
ARP(Administradoras: 1)				1	6,000	0	0	0	6,000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6,000	0	0	0	6,000
Gran Total					330,700	0	0	0	330,700

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1003306111	0	TATIANA DEL CARMEN RAMBAO MARTINEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO WINTONG LORA		3115361840		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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	8636742851	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	335.500	4.600	AnVRas
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6633932961	2025-06-05	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES																									DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N	Id	EMPLEADO	SALARIO	ADICIONAL DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	RPT	AFP	AVC	VSP	INT	EDU	CAN	SUS	EPS	AFP	ARL	CCF	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP	RPT	AFP	AVC	INT	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	AVSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Col.	Cot.	Col.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exonerado Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1003306111	RAMBAO MARTINEZ TATIANA DEL CARMEN	1.423.500		X															0									30	24	0	24	PROTECCION 230201	1.131.600	183.300	4		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.131.600	142.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.138.600	4.600	0.00522	0	0	0	0	0	55	0	330.700	N	1941201

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1003306111	0	TATIANA DEL CARMEN RAMBAO MARTINEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO WINTONG LORA		3115361840		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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	8636742851	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	335.500	4.600	AnVRas
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6633932961	2025-06-05	Sin pagar							

V° B°

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,138,600	1,138,600	1,138,600	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182,300	0	2,600	0	184,900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	182,300	0	2,600	0	184,900
EPS(Administradoras: 1)				1	142,400	0	2,100	0	144,500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	142,400	0	2,100	0	144,500
ARP(Administradoras: 1)				1	6,000	0	100	0	6,100
POSITIVA	14-23	860011153	8	1	6,000	0	100	0	6,100
Gran Total					330,700	0	4,800	0	335,500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1067722507	0	MELNIS PAOLA BALDOVINO ALEMANZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-193	BARRIO EL MILAGRO		3187978667		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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	86334482175	I	2025-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	331.100	400	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8821788409	2025-06-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																						DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DEL SALARIO	ING	RET	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	LAC	DIAS	EPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	TIPO	COT	FVP	FVPL	NOMBRE	TIPO	COT	NOMBRE	TIPO	COT	BPC	COT	ARL	TIPO	COT	TRA COL	Tarifa	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1067722107	BALDOVINO ALEMANZA MELNIS PAOLA	1.423.500		X												6			24	24	24	6	PROTECCION-230201	1.138.400	182.360	0		P3 CAJACOPI-CCFC55	1.138.400		P1 CCF-SINCCF	0	0	1.138.400	6.000	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	330.700	N	6932501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1067722507	0	MELNIS PAOLA BALDOVINO ALEMANZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-193	BARRIO EL MILAGRO		3187978667		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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	86334482175	I	2025-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	331.100	400	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8821788409	2025-06-04	Pagada							

V°B°

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.138.600	1.138.600	1.138.600	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182,300	0	200	0	182,500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	182,300	0	200	0	182,500
EPS(Administradoras: 1)				1	142,400	0	100	0	142,500
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	142,400	0	100	0	142,500
ARP(Administradoras: 1)				1	6,000	0	100	0	6,100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6,000	0	100	0	6,100
Gran Total					330,700	0	400	0	331,100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50953044
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YADIRA LUZ OSORIO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO JULIO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Consultas al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46083091S1	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTEB
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99924613S4

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

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
14-25	14-25 COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600
SUBTOTALES:									$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD				ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS CUENTA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50953044	OSORIO PEREZ YADIRA LUZ	VOLUNTARIO INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.421.500			NO	07																231001-COLFONDOS	24	$ 182.300	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	24	$ 1.138.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400	14-25-COLMENA	24	$ 1.138.800	$ 50953044	$ 27.600												

TOTAL PAGADO: $ 352.500

V°B°

Planilla pagada

RESUMEN PLANILLA GENERADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1066659886	0	JOHANA RAMIREZ FUENTES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	VEREDA RIVERO		3014392189		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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	8638748960	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	332,400	1,700	AVVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636339553	2025-06-20	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRL	EPAS	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	INGRESO	IBC	Cot.	FINSOL	FINSUB	INGRESO	IBC	Cot.	INGRESO	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Días Cot.	Total	Exonn de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1066659886	RAMIREZ FUENTES JOHANA	1,423,500		X															24	24	0	24	PORVENIR-230301	1,138,800	182,300	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1,138,800	142,400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,138,800	6,000	0,005322	0	0	0	0	0	59	0	330,700	N	1843201

RESUMEN PLANILLA GENERADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1066659886	0	JOHANA RAMIREZ FUENTES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	VEREDA RIVERO		3014392189		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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	8638748960	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	332,400	1,700	AVVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636339553	2025-06-20	Sin pagar							

V° B°

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,138,800	1,138,800	1,138,800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	182,300	0	900	0	183,200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	182,300	0	900	0	183,200
EPS(Administradoras: 1)				1	142,400	0	700	0	143,100
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	142,400	0	700	0	143,100
ARP(Administradoras: 1)				1	6,000	0	100	0	6,100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6,000	0	100	0	6,100
Gran Total					330,700	0	1,700	0	332,400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067651090
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 D 19 18	TELÉFONO:	7800000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	CASO 0		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	400639170	TIPO DE PLANILLA:			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			919281355

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	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

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	$ 0.000	$ 0.000	$ 0	$ 0	$ 0.000
SUBTOTALES:									$ 0.000	$ 0	$ 0	$ 0.000

LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	INC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINCULTURA	
																	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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067651090	VILLADIEGO DAVID CARLOS DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		1 - COLOMBIANO	NO	07								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0		$ 0	$ 0	Planilla	$ 182.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.138.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.138.800	1067651090	$ 0.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 330.700

Planilla pagada

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067894602
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 55 # 11-09 LA	TELÉFONO:	7915054
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4606489281**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992857539

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.000
SUBTOTAL:			1	**$ 231.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 180.400
SUBTOTAL:			1	**$ 180.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 35.200
SUBTOTAL:			1	**$ 35.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 446.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 446.600**

V°B°

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-05, 09:16:31 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78336862 **Referencia pago(PIN)** 8909628289

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-05 08:59:16.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ				
Documento	CC 1067875226	**Dirección**	CL 89G #6 - 7		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7768525		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067875226		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					LUNA HERNANDEZ DINA MARCELA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
MEC	INGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VSTE	SUS	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPN	EXT	ABP	Días ABP	CPE	Días EPS	ARP	Días ARP				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IDC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																		0	30		30		0			$ 1.729.000	231001		16 %	$ 1.729.000	$ 276.700	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.729.000	$ 216.200	$ 0	14-22	3	2.436 %	$ 1.729.000	$ 42.200	14N-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.700	$ 0	$ 0	$ 216.200	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 535.100

V°B°

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30669912
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDIS AIDITH VASQUEZ CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO.	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B 24 DE MAYO CERETE	TELÉFONO:	7744117
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4505440177	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999281555

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.000	$ 0	$ 231.000
SUBTOTALES:										$ 231.000	$ 0	$ 231.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 160.400
SUBTOTALES:													$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 160.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD SRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:									$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200

DETALLE DE COTIZANTES AFILIADOS

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	IRC	IRET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 30669912	VASQUEZ CARDONA LEIDIS AIDITH	01-DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	07															230301-PORVENIR	04	$ 1.443.200	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.000	EPS002-SALUD TOTAL	04	$ 1.443.200	$ 160.400	$ 0	$ 160.400	14-11 - ARL SURA	04	$ 1.443.200	$ 30669912	$ 35.200								

TOTAL PAGADO: $ 446.600

Planilla Pagada

V°B°

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1103096787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA PAOLA LASTRE JARABA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 B #68-48	TELÉFONO:	7940030
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4606458823**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992857614	

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		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 231.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 180.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 35.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 446.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 446.600**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067941200
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LORAINE RAMOS FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAG 12 N11A-30 B GRANADA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4606351476**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992857643

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 180.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 418.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 418.000**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067935033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE VERGARA MESTRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # - B	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4607190409**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992886554

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 231.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 180.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 180.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 35.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 446.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 446.600**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007851411
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERICA PATRICIA MARTINEZ ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 61 # 12-10	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4606294261**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992881389	

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 182.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 182.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 142.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 142.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 330.700**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073810404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN VANESA GUEVAR GASPAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4607104715**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992881652		

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 182.300
SUBTOTAL:			1	**$ 182.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 142.400
SUBTOTAL:			1	**$ 142.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.000
SUBTOTAL:			1	**$ 6.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 330.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 330.700**

V°-B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26163438
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA LUIS VERGARA SAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 8-18	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ASISTIDA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4608245455	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0992861407

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

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
ESSCOF	ESSCOF-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

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
1425	1425-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.800	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 27.800
SUBTOTALES:									$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 27.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA PENSIONAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS TRABAJADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26163438	VERGARA SAEZ ANA LUIS	TRABAJADOR DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	07																230201-PROTECCION	30	$ 1.139.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	ESSCOF-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.139.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400	1425-COLMENA	30	$ 1.139.800	$ 26163438	$ 27.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 352.500

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003718333
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE FLOREZ AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 2 30-30	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEFENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (TELEFONIA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46062223513	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992681437		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. EES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000

INDICADORES ESTADÍSTICOS MUISCA

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	IGE	IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIP	ADMIN	DIAS COT	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	RENEDU TOTAL APORTE
1	CC 1003718333	LOPEZ AGUILAR MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500																					230201-PROTECCION	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. EES	24	$ 1.138.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.138.800	(1003718333	$ 8.000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 330.700

Planilla Pagada

V°-B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003721943
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTINA ISABEL LOZANO BORJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 2A #3-49 MANGUELITO- CERETE	TELÉFONO:	7748305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		N
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		46062864299	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999258474

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192,300	$ 0		$ 192,300
SUBTOTALES:										$ 192,300	$ 0		$ 192,300

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142,400	$ 0	$ 0	$ 142,400
SUBTOTALES:													$ 142,400	$ 0	$ 0	$ 142,400

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003721943	CRISTINA ISABEL LOZANO BORJA	I-DEPEND		$ 1,073,500				NO	01																230301-PORVENIR	30	1,138,800	$ 192,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192,300	NUEVA EPS CM	30	1,138,800	$ 142,400	$ 0	$ 142,400					$ 0				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 324,700

Planilla Pagada

V°B°

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal/Principal	Correo Electronico	Ciudad/Departamento	Celular
CC 1007709576		PEREZ AVILA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mp2864530@gmail.com	CERETE-CORDOBA	3002284983

Clave: 9486864543

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/06/18	0	$0	$330,700
2025/06/19	0	$0	$330,700

Periodo Pensión: 2025-05 **Periodo Salud: 2025-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$182,300
COLPENSIONES		1	$182,300
ARL	1	1	$6,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,000
EPS	1	1	$142,400
MUTUAL SER		1	$142,400
SUBTOTAL			$330,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$330,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · Gigto · SURTIMAX · Cashi

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

V° B°

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28152517
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA SANCHEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	EL LATO SAN CARLOS	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4606226003	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992700300

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 26152117	SANCHEZ RUIZ DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	25152117	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

V° B° - [firma]

Planilla Pagada

2025/06/05 3:24 PM USUARIO. SOI YRODRIGUEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065007450
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATERINE SAUDITH LIONTALVO GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	024/DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		46093734597	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992881501

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
230101	230101-PORVENIR	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES:									$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000

NOVEDADES DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP																							
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 1065007450	KATERINE SAUDITH LIONTALVO GUEVARA	024/DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	01															030301-PORVENIR	30	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 182.300	EPS041 NUEVA EPS CM	30	$ 1.138.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.138.800	1065007450	$ 6.000	30	$ 1.138.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 330.700

V°B°

Pagado

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066664075
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARILYN ZULAY VERTEL ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KR 2 CALL 8 40	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4608066933	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9902881628

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:										$ 182.300	$ 0	$ 182.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:													$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 142.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000
SUBTOTALES:									$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 6.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066664075	VERTEL ECHEVERRY MARILYN ZULAY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.421.500				NO	X																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.138.800	$ 142.400	$ 0	$ 142.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.138.800	106666407	$ 6.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 330.700

Vº Bº [signature]

Planilla Pagada

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 55353726	0	DIANA KARINA BURGOS RAMOS	1	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8659	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CALLE 13A NO 14A 10		3008301713		CAFEDIGITAL2016@HOTMAIL.COM			0

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	8536111591	1	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	418,000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8504553201	2025-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA								
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	CC 55353726	BURGOS RAMOS DIANA KARINA	1,440,000	X	30 30	COLFONDOS	1,440,000	230,400	EPS-S MUTUAL SER	1,440,000	180,000	[illegible]	0	0	1,440,000	7,600	0.00522	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 55353726	0	DIANA KARINA BURGOS RAMOS	1	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8659	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CALLE 13A NO 14A 10		3008301713		CAFEDIGITAL2016@HOTMAIL.COM			0

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	8536111591	1	2025-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	418,000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8504553201	2025-06-09	Pagada							

V° B° [firma]

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,440,000	1,440,000	1,440,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	230,400	0	0	0	230,400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	230,400	0	0	0	230,400
EPS(Administradoras: 1)				1	180,000	0	0	0	180,000
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	180,000	0	0	0	180,000
ARP(Administradoras: 1)				1	7,600	0	0	0	7,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7,600	0	0	0	7,600
Gran Total					418,000	0	0	0	418,000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 69014501	0	ZULY JANET BECOYA CANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8690	Natural
MUNI-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-149	CARRERA 17 NO 1A 64 D LAS COLINAS		3006700069		CAFEHOSTAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-08	2025-08	86364700661	I	2025-08-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	419,600	0.0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6626310319	2025-08-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																						DÍAS				PENSIÓN					SALUD				CCF				RIESGOS			TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	VOLUNTARIO SALARIO	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	IRP	AVP	VCT	AVS	INC	ELM	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLP	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VSP	AVS	INC	ELM	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	APRT	SAN	INC	LMA	PENSIÓN	FSP	Cta	PORCEN	VOLUN	SALUD	UPC	Cta	PORCEN	VOLUN	CCF	DIG	Cta	PORCEN	VOLUN	RIESGOS	DIG	Cta	TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Tipo Cot.	Subtipo Cot.	Alto Riesgo Pensión	Total	Grupo de Prestadores	Actividad Económica
1	CC 69014501	ZULY JANET BECOYA CANO	1,300,000																								28	28	0	28	COLPENSIONES	1,612,800	231,000	14.32%			SALUD TOTAL EPS002	1,612,800	180,400	11.18%			CAFESALUD EPS CAFESALUD		N	0	1,443,200	7,800	0.540%															0.139	1	419,600	14	DEPENDIENTE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 69014501	0	ZULY JANET BECOYA CANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8690	Natural
MUNI-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-149	CARRERA 17 NO 1A 64 D LAS COLINAS		3006700069		CAFEHOSTAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-08	2025-08	86364610163	I	2025-08-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	419,600	0.0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6626360379	2025-08-04	Pagada							

V°B°

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,443,200	1,443,200	1,443,200	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradora: 1)				1	231,000	0	200	0	231,200
COLFONDOS	23101	800227940	6	1	231,000	0	200	0	231,200
EPS(Administradora: 1)				1	180,400	0	200	0	180,600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	180,400	0	200	0	180,600
ARP(Administradora: 1)				1	7,800	0	100	0	7,700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7,800	0	100	0	7,700
Gran Total					419,000	0	500	0	419,600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PREVIO AL PAGO

SOI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067902156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVANA MONSERRAT GOMEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 # 19 - 30 CASA 3 PASATIEMPO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4806879284	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.000	$ 0	$ 231.000
SUBTOTALES:										$ 231.000	$ 0	$ 231.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400
SUBTOTALES:													$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067902156	GOMEZ GUERRERO SILVANA MONTSERRAT	[illegible] DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	[illegible]																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	24	$ 1.443.200	$ 231.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	24	$ 1.443.200	$ 180.400	$ 0	$ 180.400	14-11 - ARL SURA	[illegible]	$ 1.443.200	106790215	$ 7.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible]	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 419.000

Vº Bº

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06		94876814O3	I	2025/07/03			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$44,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$0	$0	$288,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$0	$0	$288,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$0	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$0	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$0	$0	$225,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$0	$0	$225,500
TOTAL				1	$558,200	$0	$0	$558,200

V° B°

2025/07/07 04:59 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal	Ipef	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066744724		[illegible] QUIÑONES ARIELLYS DE [illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		montería	MONTERIA-CORDOBA	7765834	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06		94397955839	E	2025/07/07			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION					SALUD					CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte
1	CC	1066744724	[illegible] ARIELLYS [illegible]	230101	30	$1,604,000	$288,700	EPS037	30	$1,604,000	$225,500		0	$0	$0	[illegible]	30	$1,604,000	$44,000		0	$0	$0
Total Afiliados (1)						$1,604,000	$288,700			$1,604,000	$225,500			$0	$0			$1,604,000	$44,000			$0	$0

RESUMEN DE PAGOS

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	Val	VALOR PAGO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS [illegible])				1		$288,700	$0	$0	$288,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1		$288,700	$0	$0	$288,700
ARL (ADMINISTRADORAS [illegible])				1		$44,000	$0	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA [illegible] SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1		$44,000	$0	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS [illegible])				1		$225,500	$0	$0	$225,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1		$225,500	$0	$0	$225,500
TOTAL				1		$557,700	$0	$0	$557,700

V°B°

2025/07/03 10:48 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069481674
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DE JESUS ARRIETA SENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 2E #23-05 BARRIO SANTA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4611250531	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993230884	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 225.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 44.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 558.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 558.200**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES.
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065665356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA MARTINEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 18 A N 13 - 48	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	460718672	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999230697		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288,700	$ 0	$ 288,700
SUBTOTALES:										$ 288,700	$ 0	$ 288,700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225,500	$ 0	$ 0	$ 225,500
SUBTOTALES:													$ 225,500	$ 0	$ 0	$ 225,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44,000		$ 44,000	$ 0	$ 0	$ 44,000
SUBTOTALES:										$ 44,000	$ 0	$ 0	$ 44,000

LIQUIDACIÓN AUTOLIQUIDADA

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETIRADA TRASLADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS FONDO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065665356	MARTINEZ RUIZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,604,000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,604,000	$ 288,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288,700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,604,000	$ 225,500	$ 0	$ 225,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,604,000	$ 1065665356	$ 44,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 558,200

V°B°

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1003401910		YARRUDE CAUSIL ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 19 H V- 21	CIENAGA DE ORO-CORDOBA	3136447611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025 05	2025 05	58482111	94806365121	I	2025/06/05	2025/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$433,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CIENAGA DE ORO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1003401910	YARRUDE ANA	230101	$1,423,500	$227,800	01 2025	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	19-71	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

V°B°

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001403110		YARRUDY CAUSIL ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 19 H 9- 23	CIENAGA DE ORO CORDOBA	3116447533	

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	25171700	94878549	I	2025/07/01	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	4	$414.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CIENAGA DE ORO Depto. CORDOBA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1001403110	YARRUDY ANA	130131	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14 23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

V°B°

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1065656594	0	ANGELA MARIA BAEZ MIRANDA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CARRERA 25 NO 4A ESTE 28		3216212619		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

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
2025-08	2025-08	8636986231	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	523.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636986231	2025-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
IT.	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LNR	VAC	AVP	ING	RET	RPST.	AFPT	AFP	EPS	CCF	HORAS	IBC	Cot	ESTADO	FANTASMA	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Vlr Pat.	Sal. Ret. Cc.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1065656594	BAEZ MIRANDA ANGELA MARIA	1.804.000																0		30	30	0	30	FONDO PENSIONES PORVENIR-230301	1.804.000	288.700		0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.804.000	225.500	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.804.000	9.500	0.52%	0	0	0	0	0	59	0	523.700	N	6841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1065656594	0	ANGELA MARIA BAEZ MIRANDA	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CARRERA 25 NO 4A ESTE 28		3216212619		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

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
2025-08	2025-08	8636986231	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	523.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636986231	2025-07-22	Pagada							

Vº Bº

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.804.000	1.804.000	1.804.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.700	0	0	0	288.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	288.700	0	0	0	288.700
EPS(Administradoras: 1)				1	225.500	0	0	0	225.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	225.500	0	0	0	225.500
ARP(Administradoras: 1)				1	9.500	0	0	0	9.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.500	0	0	0	9.500
Gran Total					523.700	0	0	0	523.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067873908
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARCELA IBANEZ SARIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 9 1- 54	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46110872	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99932310919

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 227.600	$ 600	$ 228.400
SUBTOTALES)										$ 227.600	$ 600	$ 228.400

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
EPS048	NUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 178.000	$ 500	$ 0	$ 178.500
SUBTOTALES)													$ 178.000	$ 500	$ 0	$ 178.500

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES)									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	FORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN 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	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	UNIDAD TOTAL APORTE
1	CC 1067873908	IBANEZ SARIEGO DIANA MARCELA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	38															230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	17	$ 0	Normal	$ 227.600	800882164-NUTUAL SER EPS-S	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 105787350	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.500

V°-B°

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6063839	9	[illegible]	1	6	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-163	BARRIO VENTORO LORA		3126560261		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2026-06	2026-06	96368130[illegible]	1	2026-07-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	6052051187	2026-07-21	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																						DÍAS			PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDAD DE CAMBIO	IGE	LMA	VAC	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	SLN	AVP	VCT	IRP	AUS	ATI	AVP	VCT	IRP	SLN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	AFP	IBC	DÍAS	NOVEDAD	IBC	DÍAS	NOVEDAD	IBC	DÍAS	NOVEDAD	IBC	DÍAS	NOVEDAD	IBC	TARIFA									
1	CC 2053[illegible]	[illegible]	1.423.500															6		30	0	0	30								1.423.500	30		1.423.500	30		1.423.500	30		1.423.500	30		1.423.500	0,522%	7.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6063839	9	[illegible]	1	6	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-163	BARRIO VENTORO LORA		3126560261		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2026-06	2026-06	96368130[illegible]	1	2026-07-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.600	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	6052051187	2026-07-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.600	0	0	0	227.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.600	0	0	0	227.600
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	34.700	0	0	0	34.700
Gran Total					440.500	0	0	0	440.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25877960	0	JULIETH SUSANA PRETELT RINCON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CARRERA 14 NO. 2 - 33 LOS ALPES		3115159772		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

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
2025-08	2025-08	5635613719	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	5638340928	2025-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ERP	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSPCOL	FSPSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	CoL	Tipo Cot.	Días Tipo Cot.	Total	Exonera de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 25877960	PRETELT RINCON JULIETH SUSANA	1.423.500																0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	34.700	0,01131	0	0	0	0	0	0	30	0	440.500	N	3100100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25877960	0	JULIETH SUSANA PRETELT RINCON	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	CARRERA 14 NO. 2 - 33 LOS ALPES		3115159772		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

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
2025-08	2025-08	5635613719	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	5638340928	2025-07-14	Pagada							

V° B°

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	805008394	7	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	34.700	0	0	0	34.700
Gran Total					440.500	0	0	0	440.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007359181	0	DESLY ISABELA BALGADO GUEVARA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-193	BARRIO 13 DE MAYO		7569323		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.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
2025-08	2025-08	8636997447	I	2025-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	857926174	2025-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	LPA	EPAT	AVT	AFP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FSPTOL	FSPSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	CotA	CotE	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Saldo de Provisión	Anexo Electrónico
1	CC 1007359181	SALGADO GUEVARA DESLY ISABELA	1.423.500																	0			24	30	0	28	PORVENIR-23001	1.423.500	227.800			EPS S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.423.500	170.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	1.423.500	7.500	0,00573	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1922001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007359181	0	DESLY ISABELA BALGADO GUEVARA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-193	BARRIO 13 DE MAYO		7569323		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.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
2025-08	2025-08	8636997447	I	2025-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	857926174	2025-07-17	Pagada							

V° B°

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	170.000	0	0	0	170.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	170.000	0	0	0	170.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1003205111	0	TATIANA DEL CARMEN RAMIREZ MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO WINTONKI LORA		3116381540		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-08	2025-08	8633092861	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	414.600	1.500	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8633092861	2025-07-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	LMA	VAC	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	LNR	SUS	ERET	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FPENSIÓN	Pvoluntaria	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1003205111	RAMIREZ MARTINEZ TATIANA DEL CARMEN	1.300.000																0	-	30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV. EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0.527%	0	0	0	0	0	0.59	0	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1003205111	0	TATIANA DEL CARMEN RAMIREZ MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	BARRIO WINTONKI LORA		3116381540		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-08	2025-08	8633092861	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	414.600	1.500	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8633092861	2025-07-03	Pagada							

V° B° Consultado

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227,800	0	800	0	228,600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227,800	0	800	0	228,600
EPS(Administradoras: 1)				1	178,000	0	600	0	178,600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	178,000	0	600	0	178,600
ARP(Administradoras: 1)				1	7,500	0	100	0	7,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7,500	0	100	0	7,600
Gran Total					413,300	0	1,500	0	414,600

RESUMEN PLA LA PAGADA

ASOPAGOS S.A.

DATOS GENERALES L APORTANTE

IDE	CIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓ	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPR
CC	2697	0	HEREDIA PAOLA BALDOVINO ALIANZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6399	Natural
M	P	DIRECCIÓN		TE	ONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFI	
23		BARRIO EL MILAGRO		31	2697	CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM		N	

DATO NERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO L	N	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CEN	TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTE	MORA	ENTIDAD RE	OD
2025		2025-08	85317035221	I	2025-07-10	TO	CENTROS	TODOS	TODOS	415.500	23		Banco Oc	
Nº AFILI		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA										
1		85317035221	2025-07-01	Pagada										

N.	ID	EMPLEADO		SALARIO	NOVEDADES		DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF		RIE		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
		1ER	2DO																											
1	CC 1	BALDOVINO ALIANZA	HELOISE PAOLA	1.423.500			23	30	23	AFP COLFONDOS S.A.	1.423.500	227.800	0		EPS SANITAS	1.423.500	170.800	0	1.423.500	7.600	0	2.500	600.000	0	0	0	0	4.500	0	213.500	0	0

RESUMEN PLA LA PAGADA

ASOPAGOS S.A.

DATOS GENERALE APORTANTE

IDEN	CIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓ	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPR
CC	697	0	HEREDIA PAOLA BALDOVINO ALIANZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6399	Natural
M	P	DIRECCIÓN		TE	ONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFI	
23		BARRIO EL MILAGRO		31	2697	CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM		N	

DATO NERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PL	N	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CEN	TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTE	MORA	ENTIDAD RE	OD
2025		2025-08	85317035221	I	2025-07-10	TO	CENTROS	TODOS	TODOS	415.500	23		Banco Oc	
Nº AFILI		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA										
1		85317035221	2025-07-01	Pagada										

TOTALES IL

IBC	ENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
	1.423.500	1.423.500	1.42 .500	0	0

SI	STEMA	CÓDIGO	NIT	DV	A DOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	S INCA DES	E ADES DOS	VALOR A PAGAR
AFP(Admi	ciias: 1)				1	227.800	0	1.200		0	229.0
PROTEC		230201	800229739	0	1	227.800	0	1.200		0	229.0
EPS(Admi	ciias: 1)				1	176.000	0	900		0	176.9
EPS CA		CCFC55	901543211	6	1	176.000	0	900		0	176.9
ARP(Admi	ciias: 1)				1	7.000	0	100		0	7.0
POSITIV		14-23	860011153	6	1	7.500	0	100		0	7.6
Gran Total						413.000	0	2.200		0	415.5

V°B°

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50953044
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YADIRA LUZ OSORIO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO JULIO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4607188145	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993230928

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50953044	OSORIO PEREZ YADIRA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	50953044	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla pagada

V° B°

2025/07/05 12:32 PM USUARIO: SOI YRODRIGUEZ

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1063659835	0	JOHANA RAMIREZ FUENTES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	VEREDA RIVERO		3014592189		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-08	2025-08	8636924322	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636320653	2025-07-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Ingreso de Pensionados	Administradora Solidaridad
IN	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EDAT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	TFISOL	FFISOL	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Alto Tipo Cot			
I	CC 1063659835	RAMIREZ FUENTES JOHANA	1.423.500																30		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800			EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF			1.423.500	7.500	0.527					4.39	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1063659835	0	JOHANA RAMIREZ FUENTES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9110	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-189	VEREDA RIVERO		3014592189		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-08	2025-08	8636924322	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8636320653	2025-07-18	Pagada							

V°B°

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067851090
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLESN01918	TELÉFONO:	7600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	IINDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4611065317	TIPO DE PLANILLA:			IINDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993730937

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	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
SUBTOTALES:										$ 53.200	$ 0	$ 53.200

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600
SUBTOTALES:													$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600

Planilla Pagada

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067851090	VILLADIEGO DIOVO CARLOS DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		07															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 332.150	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	7	$ 332.150	106785109	$ 1.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 96.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067894602
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 55 # 11-09 LA	TELÉFONO:	7915054
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4611257356**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993230943

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 289.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060063947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 226.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 226.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 44.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 558.200**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 560.100**

V° B°

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-12, 08:47:29 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 79167765 Referencia pago(PIN) 8909628289

Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202506

PAGADA 2025-07-12 08:35:26.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ		
Documento	CC 1067875226	**Dirección**	CL 89G #6 - 7
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7768525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO — **Total Afiliados** 1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067875226		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					LUNA HERNANDEZ DINA MARCELA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 1.843.200	231001		16 %	$ 1.843.200	$ 295.000	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS005		12,5 %	$ 1.843.200	$ 230.400	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-23	3	2,436 %	$ 1.843.200	$ 45.000

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NNCC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 295.000	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.400

Vº Bº

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30688912
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDIS ADRITH VASQUEZ CARDONA VASQUEZ CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	7744117
DIRECCIÓN:	B 24 DE MAYO CERETE	TELÉFONO:	[INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4811244319
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			4
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/07
		NÚMERO AUTORIZACIÓN.	

TIPO DE PLANILLA:			[INDEPENDIENTE]
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2025
			9933230935

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
210301	210301-PORVENIR	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 288.700	$ 800	$ 289.500
SUBTOTALES:										$ 288.700	$ 800	$ 289.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 600	$ 0	$ 225.500	$ 600	$ 0	$ 226.100
SUBTOTALES:													$ 225.500	$ 600	$ 0	$ 226.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 44.000	$ 200	$ 0	$ 44.200
SUBTOTALES:									$ 44.000	$ 200	$ 0	$ 44.200

AUTOLIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	RÉGIMEN TRIBUTARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP												CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS CUENTA PROPIA	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30688912	LEIDIS ADRITH VASQUEZ CORDOBA	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000					NO															210301-PORVENIR	30	$ 1.604.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.604.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.604.000	30688912	$ 44.000	30	$ 1.604.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.800

V° B°

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1103096787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA PAOLA LASTRE JARABA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 B #68-48	TELÉFONO:	7940030
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4611245846**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993231007	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 225.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 44.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 558.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 558.200**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067941200
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LORAINE RAMOS FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAG 12 N 11A-30 B GRANADA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4608351608	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993231024

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 288.000	$ 900	$ 288.900
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 900	$ 288.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 225.000	$ 800	$ 0	$ 225.800
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 800	$ 0	$ 225.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067941200	RAMOS FLOREZ LORAINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	1067941200	$ 9.400

PARAFISCALES

DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 524.200

Planilla Pagada

V° B° [signature]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067935033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE VERGARA MESTRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # - B	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4611257798**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993231033	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 225.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 44.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 558.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 558.200**

V° B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007851411
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERICA PATRICIA MARTINEZ ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 61 # 12-10	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4611119352	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0993231037

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 227.800	$ 600	$ 228.400
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 600	$ 228.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 178.000	$ 500	$ 0	$ 178.500
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 500	$ 0	$ 178.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1007851411	MARTINEZ ACOSTA ERICA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1007851411	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.500

Planilla Pagada

Vº Bº

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073810404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KAREN VANESA GUEVAR GASPAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4611239757	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993231041

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 1.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 414.800**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26163438
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANA LUIS VERGARA BAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN CARLOS	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 6-18	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ASISTIDA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4610056501	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993231048

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26163438	VERGARA BAEZ ANA LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	[illegible]	$ 34.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

V° B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1003718333
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE FLOREZ AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 2 30-30	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-BIDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	48110455	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9903231058

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE							
230701	230201-PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 0	$ 227,800

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR					
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500

DETALLE DE LIQUIDACIÓN PILA

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																								ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003718333	FLOREZ AGUILAR MARIA JOSE	16-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500			NO																230701-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1003718333	$ 7,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413,300

V° B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003721843
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTINA ISABEL LOZANO DONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 2A #3-45 MANGUELITO- CERETE	TELÉFONO:	7748505
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46110949 29	TIPO DE PLANILLA:	E		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9993231075

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS016	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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		$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DE APORTES PILA

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003721843	CRISTINA ISABEL LOZANO DONA	VOLUNTARIO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO		59														230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS016-NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$1003721843	$ 7.500	30	$ 1.423.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Vº Bº

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007709576		PEREZ AVILA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 9 Cl 27A barrio El Prado	CERETE-CORDOBA	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05		9468864563	I	2023/06/19			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO: Identificación	Hombre	NOVEDADES	PENSION: Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD: Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF: Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS: Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES: Hrs	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,139,800	$182,300			$1,139,800	$142,400			$0	$0			$1,139,800		$6,000		$0	$0		$330,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,139,800	$182,300			$1,139,800	$142,400			$0	$0			$1,139,800		$6,000		$0	$0		$330,700
Ciudad: CERETE Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,139,800	$182,300			$1,139,800	$142,400			$0	$0			$1,139,800		$6,000		$0	$0		$330,700
1 CC 1007709576	PEREZ MARIA	X		25-14	24	$1,139,800	$182,300	ESSC07	24	$1,139,800	$142,400	0		$0	$0	14-23	24	$1,139,800	0.5221	$6,000	0	$0	$0	No	$330,700
Total Afiliados(1)						$1,139,800	$182,300			$1,139,800	$142,400			$0	$0			$1,139,800		$6,000		$0	$0		$330,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007709576		PEREZ AVILA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 9 Cl 27A barrio El Prado	CERETE-CORDOBA	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05		9468864563	I	2023/06/19			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,300	$0	$0	$182,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$182,300	$0	$0	$182,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,400	$0	$0	$142,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$142,400	$0	$0	$142,400
TOTAL				1	$330,700	$0	$0	$330,700

V°B°

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007709576
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA EUGENIA PEREZ AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:		CERETE DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:		CERETE TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4611255027**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993231138

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26162117
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA SANCHEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	EL LATO SAU CARLOS	TELÉFONO:	7500000
TIPO APORTANTE:	02-NODEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	NODEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46073409O7	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993116346

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA (CONT.)

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE 1	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN									SALUD						ARP						PARAFISCALES						
																									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	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINSTAL TOTAL APORTE
1	CC 26162117	SANCHEZ RUIZ DIANA PATRICIA	1-DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30 1.423.500	$ 227.800	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30 1.423.500	$ 26162117	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla pagada

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065007450
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATERINE SAUDITH MONTALVO GUEVARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4811235425	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993231148

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

NOVEDADES DEL ESTADO APORTE

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA TRASLADO	INC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN												SALUD														ARP												CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																		ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	NO.CADOR 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065007450	MONTALVO GUEVARA KATERINE SAUDITH	1-DEPENDIENTE	00-PRINCIPAL	$ 1.423.500			NO										230301 - PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002 - SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	$1065007450	$ 7.500																			

TOTAL PAGADO: $ 413.300

V° B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1058664075
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARLYN ZULAY VERTEL ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KR 2 CALL 8 40	TELÉFONO:	3100000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN.	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4609153993	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		9993238076

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
230101	230101-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0		$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0		$ 227.800

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD INP			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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

DETALLE DE LA COTIZACIÓN

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1058664075	ERTEL ECHEVERRY MARLYN ZULAY	59-PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			1	NO															230101-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$1058664075	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

V°B°

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 59353728	0	[illegible]	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-110	CALLE 1JA NO 14A 29		3006351713		CAFEGORITAL2014@HOTMAIL.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
2025-06	2025-06	6037106420	I	2025-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	122.700	800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8501553201	2025-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN		Total		
N	ID	Empleado	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Admin.	IBC	Cot.	Admin.	IBC	Cot.	Admin.	IBC	Cot.	IBC	Cot.	[illegible]	[illegible]	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	[illegible]	Total	[illegible]	[illegible]
1	CC 59353728	[illegible]	[illegible]		X	[illegible]	COLFONDOS	[illegible]	67.200	EPS-S MUTUAL SER	420.000	52.500	[illegible]	0	0	420.000	2.200	[illegible]	0	0	0	0	0	[illegible]	121.900	[illegible]	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 59353728	0	[illegible]	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-110	CALLE 1JA NO 14A 29		3006351713		CAFEGORITAL2014@HOTMAIL.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
2025-06	2025-06	6037106420	I	2025-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	122.700	800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8501553201	2025-07-07	Pagada							

V° B° [signature]

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
420,000	420,000	420,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	67.200	0	400	0	67.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	67.200	0	400	0	67.600
EPS(Administradoras: 1)				1	52.500	0	300	0	52.800
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	1	52.500	0	300	0	52.800
ARP(Administradoras: 1)				1	2.200	0	100	0	2.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.200	0	100	0	2.300
Gran Total					121.900	0	800	0	122.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	ZULY JANNET BEDOYA CANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CARRERA 17 NO 1A 84 B LAS COLINAS		[illegible]		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-06	2025-06	[illegible]	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	122,900	600	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-07-02	Pagada							

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	RIESGOS IBC	RIESGOS Cot	TARIFA ARL	Total	Exonerado Parafiscales	Actividad Económica
1	CC [illegible]	BEDOYA CANO ZULY JANNET	[illegible]	X, D	7 7 [illegible] 7	COLFONDOS- 231001	[illegible]	67,4[illegible]	SALUD TOTAL- EPS002	[illegible]	52,7[illegible]	[illegible]	420,934	2,2[illegible]	0.00522	[illegible]	N	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	ZULY JANNET BEDOYA CANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CARRERA 17 NO 1A 84 B LAS COLINAS		[illegible]		CAFEDIGITAL2014@HOTMAIL.COM			N

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
2025-06	2025-06	[illegible]	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	122,900	600	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-07-02	Pagada							

V° B° [signature]

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
420,934	420,934	420,934	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	67,400	0	300	0	67,700
COLFONDOS	231001	800227940	0	1	67,400	0	300	0	67,700
EPS(Administradoras: 1)				1	52,700	0	200	0	52,900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	52,700	0	200	0	52,900
ARP(Administradoras: 1)				1	2,200	0	100	0	2,300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2,200	0	100	0	2,300
Gran Total					122,300	0	600	0	122,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067802156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVANA MONSERRAT GOMEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 # 19 - 39 CASA 3 PASATIEMPO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4613440107	TIPO DE PLANILLA:	I
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999335035

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 67.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 67.400	$ 200	$ 67.600
SUBTOTALES:										$ 67.400	$ 200	$ 67.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA/MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.700	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.700	$ 200	$ 0	$ 52.900
SUBTOTALES:													$ 52.700	$ 200	$ 0	$ 52.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.200	$ 2.200	$ 100	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									$ 2.200	$ 100	$ 0	$ 2.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	ADUPI	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067802156	GOMEZ GUERRERO SILVANA MONSERRAT	1-DEPENDIENTE	19-COTIZANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.631.000				NO															230301-PORVENIR	7	$ 420.934	$ 67.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.400	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 420.934	$ 52.700	$ 0	$ 52.700	14-11 - ARL SURA	7	$ 420.934	1067802156	$ 2.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 122.800

V° B°

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 32988014
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800201197	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 15 NUMERO 15 77	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	CIENAGA DE ORO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3045484061
FAX	3045484061	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	25878274	PRIMER APELLIDO	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO	SAEZ
PRIMER NOMBRE	LUISANA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 03	Año: 2025	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
20		$75.984.867		32988014

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-78734167	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES	$4.788.536
CC-1068668051	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL	$2.453.127
CC-25875789	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA	$4.788.536
CC-2759403	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL	$2.453.127
CC-25869978	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA	$2.947.424
CC-1068665906	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	DE LA OSSA CASTILLO CARMEN SOFIA	$4.788.536
CC-1068669772	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	FALON URAN ELI SANDRITH	$4.788.536
CC-1065013981	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	GALVAN CABALLERO ANGEL JOSE	$4.788.536
CC-25878274	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	GARCIA SAEZ LUISANA	$5.544.159
CC-7377911	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL	$4.788.536
CC-25871389	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA	$2.947.424
CC-1003498621	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ GUERRA ANYELA PATRICIA	$4.788.536
CC-8667190	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE	$6.400.759
CC-25872603	01	5	No	No	23	189	3861001	Fijo	OROZCO GUZMAN SANDRA	$2.453.127
CC-25871771	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO	$2.947.424
CC-50852136	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA	$2.947.424
CC-25872015	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	RAMOS CORONADO BORY LUZ	$2.947.424
CC-25872201	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ	$4.788.536
CC-2756547	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO	$3.635.159
CC-25878262	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	VILLADIEGO SAEZ LUZ DE LA VICTORIA	$4.788.536

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78734167																													0		
CC - 1068668051																													0		
CC - 25875789																													0		
CC - 2759403																													0		
CC - 25869978																													0		
CC - 1068665906	X	2025-03-21																											0		
CC - 1068669772																													0		
CC - 1065013981			X	2025-03-20																									0		
CC - 25878274																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7377911																													0		
CC - 25871389																													0		
CC - 1003498621																													0		
CC - 8667190																													0		
CC - 25872603																													0		
CC - 25871771																													0		
CC - 50852136																													0		
CC - 25872015																													0		
CC - 25872201																													0		
CC - 2756547																													0		
CC - 25878262																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78734167	COLPENSIONES	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 1068668051	COLFONDOS	30	$2.453.127	0.1600000	$392.600	$0	$0	$392.600	$0	$0	$0
CC - 25875789	COLPENSIONES	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 2759403	COLPENSIONES	30	$2.453.127	0.1600000	$392.600	$0	$0	$392.600	$0	$0	$0
CC - 25869978	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 1068665906	PORVENIR	10	$1.596.179	0.1600000	$255.400	$0	$0	$255.400	$0	$0	$0
CC - 1068669772	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 1065013981	PROTECCION	20	$3.192.358	0.1600000	$510.800	$0	$0	$510.800	$0	$0	$0
CC - 25878274	PORVENIR	30	$5.544.159	0.1600000	$887.100	$0	$0	$887.100	$0	$0	$0
CC - 7377911	COLFONDOS	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 25871389	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 1003498621	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 8667190	COLPENSIONES	30	$6.400.759	0.1600000	$1.024.200	$0	$0	$1.024.200	$32.100	$32.100	$0
CC - 25872603	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 25871771	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 50852136	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 25872015	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 25872201	COLFONDOS	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 2756547	COLPENSIONES	30	$3.635.159	0.1600000	$581.700	$0	$0	$581.700	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 25878262	PROTECCION	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78734167	EPS-S MUTUAL SER	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 1068668051	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25875789	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 2759403	SALUD TOTAL	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25869978	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 1068665906	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$1.596.179	0.1250000	$199.600	$0	0	$0	0	$0	10	$1.596.179	80020119 7	0.0243600	$38.900
CC - 1068669772	SALUD TOTAL	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80020119 7	0.0243600	$116.700
CC - 1065013981	NUEVA E.P.S. S.A.	20	$3.192.358	0.1250000	$399.100	$0	0	$0	0	$0	20	$3.192.358	1	0.0243600	$77.800
CC - 25878274	SALUD TOTAL	30	$5.544.159	0.1250000	$693.100	$0	0	$0	0	$0	30	$5.544.159	1	0.0243600	$135.100
CC - 7377911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 25871389	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 1003498621	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80020119 7	0.0243600	$116.700

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 8667190	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$6.400.759	0.1250000	$800.100	$0	0	$0	0	$0	30	$6.400.759	1	0.0243600	$156.000
CC - 25872603	SANITAS	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25871771	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 50852136	SALUD TOTAL	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 25872015	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 25872201	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 2756547	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.635.159	0.1250000	$454.400	$0	0	$0	0	$0	30	$3.635.159	1	0.0243600	$88.600
CC - 25878262	EPS CAJACOPI	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-78734167	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068668051	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25875789	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2759403	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25869978	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068665906	COMFACOR	10	$1.596.179	0.0400000	$63.900	0.0200000	$32.000	0.0300000	$47.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068669772	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1065013981	COMFACOR	20	$3.192.358	0.0400000	$127.700	0.0200000	$63.900	0.0300000	$95.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878274	COMFACOR	30	$5.544.159	0.0400000	$221.800	0.0200000	$110.900	0.0300000	$166.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7377911	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25871389	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003498621	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-8667190	COMFACOR	30	$6.400.759	0.0400000	$256.100	0.0200000	$128.100	0.0300000	$192.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872603	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25871771	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50852136	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872015	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872201	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2756547	COMFACOR	30	$3.635.159	0.0400000	$145.500	0.0200000	$72.800	0.0300000	$109.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878262	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 03											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	$2.674.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.674.900
PROTECCION	2	$1.277.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.277.000
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
COLFONDOS	3	$1.925.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.925.000
COLPENSIONES	10	$5.888.900	$0	$0	$32.100	$32.100	0	$0	$0	$0	$5.953.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$306.700	$0	0	$0	0	$0	$306.700	0	$0	$0	$306.700	$0	0	$0	$0	$306.700	$0	$0	$306.700
SANITAS	1	$306.700	$0	0	$0	0	$0	$306.700	0	$0	$0	$306.700	$0	0	$0	$0	$306.700	$0	$0	$306.700
EPS-S MUTUAL SER	1	$598.600	$0	0	$0	0	$0	$598.600	0	$0	$0	$598.600	$0	0	$0	$0	$598.600	$0	$0	$598.600
NUEVA E.P.S. S.A.	12	$5.721.600	$0	0	$0	0	$0	$5.721.600	0	$0	$0	$5.721.600	$0	0	$0	$0	$5.721.600	$0	$0	$5.721.600
SALUD TOTAL	4	$1.966.900	$0	0	$0	0	$0	$1.966.900	0	$0	$0	$1.966.900	$0	0	$0	$0	$1.966.900	$0	$0	$1.966.900
EPS CAJACOPI	1	$598.600	$0	0	$0	0	$0	$598.600	0	$0	$0	$598.600	$0	0	$0	$0	$598.600	$0	$0	$598.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	-INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	20	$1.851.700	0	$0	$0	$1.851.700	0	$0	$1.851.700	0	$0	$0	$1.851.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	20	$3.040.300	0	$0	$3.040.300
SENA	20	$1.520.600	0	$0	$1.520.600
ICBF	20	$2.280.500	0	$0	$2.280.500
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$9.499.100

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
PENSIONES	4	$11.830.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.851.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.040.300
SENA	1	$1.520.600
ICBF	1	$2.280.500
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$30.022.200

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33254343
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800201197	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 15 NUMERO 15 77	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	CIENAGA DE ORO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3045484061
FAX	3045484061	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	25878274	PRIMER APELLIDO	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO	SAEZ
PRIMER NOMBRE	LUISANA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 04	Año: 2025	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$75.984.866		33254343

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-78734167	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES	$4.788.536
CC-1068668051	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL	$2.453.127
CC-25875789	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA	$4.788.536
CC-2759403	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL	$2.453.127
CC-25869978	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA	$2.947.424
CC-1068665906	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	DE LA OSSA CASTILLO CARMEN SOFIA	$4.788.536
CC-1068669772	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	FALON URAN ELI SANDRITH	$4.788.536
CC-25878274	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	GARCIA SAEZ LUISANA	$5.544.159
CC-7377911	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL	$4.788.536
CC-25871389	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA	$2.947.424
CC-1003498621	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ GUERRA ANYELA PATRICIA	$4.788.536
CC-8667190	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE	$6.400.759
CC-25872603	01	5	No	No	23	189	3861001	Fijo	OROZCO GUZMAN SANDRA	$2.453.127
CC-25871771	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO	$2.947.424
CC-50852136	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA	$2.947.424
CC-25872015	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	RAMOS CORONADO BORY LUZ	$2.947.424
CC-25872201	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ	$4.788.536
CC-2756547	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO	$3.635.159
CC-25878262	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	VILLADIEGO SAEZ LUZ DE LA VICTORIA	$4.788.536

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78734167																													0		
CC - 1068668051																													0		
CC - 25875789																													0		
CC - 2759403																													0		
CC - 25869978																													0		
CC - 1068665906																													0		
CC - 1068669772																													0		
CC - 25878274																													0		
CC - 7377911																													0		
CC - 25871389																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1003498621																													0		
CC - 8667190																													0		
CC - 25872603																													0		
CC - 25871771																													0		
CC - 50852136																													0		
CC - 25872015																													0		
CC - 25872201																													0		
CC - 2756547																													0		
CC - 25878262																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78734167	COLPENSIONES	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 1068668051	COLFONDOS	30	$2.453.127	0.1600000	$392.600	$0	$0	$392.600	$0	$0	$0
CC - 25875789	COLPENSIONES	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 2759403	COLPENSIONES	30	$2.453.127	0.1600000	$392.600	$0	$0	$392.600	$0	$0	$0
CC - 25869978	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 1068665906	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 1068669772	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 25878274	PORVENIR	30	$5.544.159	0.1600000	$887.100	$0	$0	$887.100	$0	$0	$0
CC - 7377911	COLFONDOS	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 25871389	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 1003498621	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 8667190	COLPENSIONES	30	$6.400.759	0.1600000	$1.024.200	$0	$0	$1.024.200	$32.100	$32.100	$0
CC - 25872603	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 25871771	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 50852136	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 25872015	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 25872201	COLFONDOS	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 2756547	COLPENSIONES	30	$3.635.159	0.1600000	$581.700	$0	$0	$581.700	$0	$0	$0
CC - 25878262	PROTECCION	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78734167	EPS-S MUTUAL SER	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 1068668051	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25875789	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 2759403	SALUD TOTAL	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25869978	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 1068665906	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80021197	0.0243600	$116.700
CC - 1068669772	SALUD TOTAL	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80021197	0.0243600	$116.700
CC - 25878274	SALUD TOTAL	30	$5.544.159	0.1250000	$693.100	$0	0	$0	0	$0	30	$5.544.159	1	0.0243600	$135.100
CC - 7377911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 25871389	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 1003498621	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80021197	0.0243600	$116.700
CC - 8667190	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$6.400.759	0.1250000	$800.100	$0	0	$0	0	$0	30	$6.400.759	1	0.0243600	$156.000
CC - 25872603	SANITAS	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25871771	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 50852136	SALUD TOTAL	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 25872015	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 25872201	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 2756547	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.635.159	0.1250000	$454.400	$0	0	$0	0	$0	30	$3.635.159	1	0.0243600	$88.600
CC - 25878262	EPS CAJACOPI	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-78734167	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068668051	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25875789	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2759403	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25869978	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068665906	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068669772	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878274	COMFACOR	30	$5.544.159	0.0400000	$221.800	0.0200000	$110.900	0.0300000	$166.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7377911	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25871389	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003498621	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-8667190	COMFACOR	30	$6.400.759	0.0400000	$256.100	0.0200000	$128.100	0.0300000	$192.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872603	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-25871771	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50852136	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872015	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872201	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2756547	COMFACOR	30	$3.635.159	0.0400000	$145.500	0.0200000	$72.800	0.0300000	$109.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878262	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	10	$5.888.900	$0	$0	$32.100	$32.100	0	$0	$0	$0	$5.953.100
COLFONDOS	3	$1.925.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.925.000
SINAFP -	1	$0	$0 -	$0	$0	$0	0	$0	-$0	$0	$0
PROTECCION	1	$766.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$766.200
PORVENIR	4	$3.185.700	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$3.185.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$306.700	$0	0	$0	0	$0	$306.700	0	$0	$0	$306.700	$0	0	$0	$0	$306.700	$0	$0	$306.700
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$306.700	$0	0	$0	0	$0	$306.700	0	$0	$0	$306.700	$0	0	$0	$0	$306.700	$0	$0	$306.700
NUEVA E.P.S. S.A.	11	$5.721.500	$0	0	$0	0	$0	$5.721.500	0	$0	$0	$5.721.500	$0	0	$0	$0	$5.721.500	$0	$0	$5.721.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS CAJACOPI	1	$598.600	$0	0	$0	0	$0	$598.600	0	$0	$0	$598.600	$0	0	$0	$0	$598.600	$0	$0	$598.600
EPS-S MUTUAL SER	1	$598.600	$0	0	$0	0	$0	$598.600	0	$0	$0	$598.600	$0	0	$0	$0	$598.600	$0	$0	$598.600
SALUD TOTAL	4	$1.966.900	$0	0	$0	0	$0	$1.966.900	0	$0	$0	$1.966.900	$0	0	$0	$0	$1.966.900	$0	$0	$1.966.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	19	$1.851.700	0	$0	$0	$1.851.700	0	$0	$1.851.700	0	$0	$0	$1.851.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	19	$3.040.300	0	$0	$3.040.300
SENA	19	$1.520.500	0	$0	$1.520.500
ICBF	19	$2.280.500	0	$0	$2.280.500
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$9.499.000
PENSIONES	4	$11.830.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.851.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.040.300
SENA	1	$1.520.500
ICBF	1	$2.280.500
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	$30.022.000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33549527
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-05-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800201197	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 15 NUMERO 15 77	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	CIENAGA DE ORO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3045484061
FAX	3045484061	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	25878274	PRIMER APELLIDO	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO	SAEZ
PRIMER NOMBRE	LUISANA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 05	Año: 2025	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$75.984.866		33549527

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-78734167	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES	$4.788.536
CC-1068668051	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL	$2.453.127
CC-25875789	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA	$4.788.536
CC-2759403	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL	$2.453.127
CC-25869978	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA	$2.947.424
CC-1068665906	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	DE LA OSSA CASTILLO CARMEN SOFIA	$4.788.536
CC-1068669772	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	FALON URAN ELI SANDRITH	$4.788.536
CC-25878274	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	GARCIA SAEZ LUISANA	$5.544.159
CC-7377911	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL	$4.788.536
CC-25871389	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA	$2.947.424
CC-1003498621	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ GUERRA ANYELA PATRICIA	$4.788.536
CC-8667190	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE	$6.400.759
CC-25872603	01	5	No	No	23	189	3861001	Fijo	OROZCO GUZMAN SANDRA	$2.453.127
CC-25871771	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO	$2.947.424
CC-50852136	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA	$2.947.424
CC-25872015	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	RAMOS CORONADO BORY LUZ	$2.947.424
CC-25872201	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ	$4.788.536
CC-2756547	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO	$3.635.159
CC-25878262	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	VILLADIEGO SAEZ LUZ DE LA VICTORIA	$4.788.536

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78734167																													0		
CC - 1068668051																													0		
CC - 25875789																													0		
CC - 2759403																													0		
CC - 25869978																													0		
CC - 1068665906																													0		
CC - 1068669772																													0		
CC - 25878274																													0		
CC - 7377911																													0		
CC - 25871389																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1003498621																													0		
CC - 8667190																													0		
CC - 25872603																													0		
CC - 25871771																													0		
CC - 50852136																													0		
CC - 25872015																													0		
CC - 25872201																													0		
CC - 2756547																													0		
CC - 25878262																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78734167	COLPENSIONES	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 1068668051	COLFONDOS	30	$2.453.127	0.1600000	$392.600	$0	$0	$392.600	$0	$0	$0
CC - 25875789	COLPENSIONES	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 2759403	COLPENSIONES	30	$2.453.127	0.1600000	$392.600	$0	$0	$392.600	$0	$0	$0
CC - 25869978	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 1068665906	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 1068669772	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 25878274	PORVENIR	30	$5.544.159	0.1600000	$887.100	$0	$0	$887.100	$0	$0	$0
CC - 7377911	COLFONDOS	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 25871389	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 1003498621	PORVENIR	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 8667190	COLPENSIONES	30	$6.400.759	0.1600000	$1.024.200	$0	$0	$1.024.200	$32.100	$32.100	$0
CC - 25872603	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 25871771	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 50852136	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 25872015	COLPENSIONES	30	$2.947.424	0.1600000	$471.600	$0	$0	$471.600	$0	$0	$0
CC - 25872201	COLFONDOS	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0
CC - 2756547	COLPENSIONES	30	$3.635.159	0.1600000	$581.700	$0	$0	$581.700	$0	$0	$0
CC - 25878262	PROTECCION	30	$4.788.536	0.1600000	$766.200	$0	$0	$766.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78734167	EPS-S MUTUAL SER	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 1068668051	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25875789	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 2759403	SALUD TOTAL	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25869978	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 1068665906	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80020119 7	0.0243600	$116.700
CC - 1068669772	SALUD TOTAL	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80020119 7	0.0243600	$116.700
CC - 25878274	SALUD TOTAL	30	$5.544.159	0.1250000	$693.100	$0	0	$0	0	$0	30	$5.544.159	1	0.0243600	$135.100
CC - 7377911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 25871389	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 1003498621	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	80020119 7	0.0243600	$116.700
CC - 8667190	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$6.400.759	0.1250000	$800.100	$0	0	$0	0	$0	30	$6.400.759	1	0.0243600	$156.000
CC - 25872603	SANITAS	30	$2.453.127	0.1250000	$306.700	$0	0	$0	0	$0	30	$2.453.127	1	0.0243600	$59.800
CC - 25871771	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 50852136	SALUD TOTAL	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 25872015	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.947.424	0.1250000	$368.500	$0	0	$0	0	$0	30	$2.947.424	1	0.0243600	$71.800
CC - 25872201	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700
CC - 2756547	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.635.159	0.1250000	$454.400	$0	0	$0	0	$0	30	$3.635.159	1	0.0243600	$88.600
CC - 25878262	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.788.536	0.1250000	$598.600	$0	0	$0	0	$0	30	$4.788.536	1	0.0243600	$116.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-78734167	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068668051	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25875789	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2759403	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25869978	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068665906	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068669772	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878274	COMFACOR	30	$5.544.159	0.0400000	$221.800	0.0200000	$110.900	0.0300000	$166.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7377911	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25871389	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003498621	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-8667190	COMFACOR	30	$6.400.759	0.0400000	$256.100	0.0200000	$128.100	0.0300000	$192.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872603	COMFACOR	30	$2.453.127	0.0400000	$98.200	0.0200000	$49.100	0.0300000	$73.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-25871771	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50852136	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872015	COMFACOR	30	$2.947.424	0.0400000	$117.900	0.0200000	$59.000	0.0300000	$88.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872201	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2756547	COMFACOR	30	$3.635.159	0.0400000	$145.500	0.0200000	$72.800	0.0300000	$109.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878262	COMFACOR	30	$4.788.536	0.0400000	$191.600	0.0200000	$95.800	0.0300000	$143.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
COLFONDOS	3	$1.925.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.925.000
PORVENIR	4	$3.185.700	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$3.185.700
PROTECCION	1	$766.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$766.200
COLPENSIONES	10	$5.888.900	$0	$0	$32.100	$32.100	0	$0	$0	$0	$5.953.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$306.700	$0	0	$0	0	$0	$306.700	0	$0	$0	$306.700	$0	0	$0	$0	$306.700	$0	$0	$306.700
SALUD TOTAL	4	$1.966.900	$0	0	$0	0	$0	$1.966.900	0	$0	$0	$1.966.900	$0	0	$0	$0	$1.966.900	$0	$0	$1.966.900
SANITAS	1	$306.700	$0	0	$0	0	$0	$306.700	0	$0	$0	$306.700	$0	0	$0	$0	$306.700	$0	$0	$306.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MUTUAL SER	1	$598.600	$0	0	$0	0	$0	$598.600	0	$0	$0	$598.600	$0	0	$0	$0	$598.600	$0	$0	$598.600
NUEVA E.P.S. S.A.	12	$6.320.100	$0	0	$0	0	$0	$6.320.100	0	$0	$0	$6.320.100	$0	0	$0	$0	$6.320.100	$0	$0	$6.320.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	19	$1.851.700	0	$0	$0	$1.851.700	0	$0	$1.851.700	0	$0	$0	$1.851.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	19	$3.040.300	0	$0	$3.040.300
SENA	19	$1.520.500	0	$0	$1.520.500
ICBF	19	$2.280.500	0	$0	$2.280.500
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$9.499.000
PENSIONES	4	$11.830.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.851.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.040.300
SENA	1	$1.520.500
ICBF	1	$2.280.500
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$30.022.000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33732772
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-27

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800201197	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 15 NUMERO 15 77	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	CIENAGA DE ORO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3045484061
FAX	3045484061	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	25878274	PRIMER APELLIDO	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO	SAEZ
PRIMER NOMBRE	LUISANA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$81.303.812		33732772

SIN CARGA

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extno obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-78734167	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES	$5.123.734
CC-1068668051	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL	$2.624.846
CC-25875789	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA	$5.123.734
CC-2759403	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL	$2.624.846
CC-25869978	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA	$3.153.744
CC-1068665906	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	DE LA OSSA CASTILLO CARMEN SOFIA	$5.123.734
CC-1068669772	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	FALON URAN ELI SANDRITH	$5.123.734
CC-25878274	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	GARCIA SAEZ LUISANA	$5.932.250
CC-7377911	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL	$5.123.734
CC-25871389	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA	$3.153.744
CC-1003498621	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ GUERRA ANYELA PATRICIA	$5.123.734
CC-8667190	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE	$6.848.012
CC-25872603	01	5	No	No	23	189	3861001	Fijo	OROZCO GUZMAN SANDRA	$2.624.846
CC-25871771	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO	$3.153.744
CC-50852136	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA	$3.153.744
CC-25872015	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	RAMOS CORONADO BORY LUZ	$3.153.744
CC-25872201	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ	$5.123.734
CC-2756547	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO	$3.889.620
CC-25878262	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	VILLADIEGO SAEZ LUZ DE LA VICTORIA	$5.123.734

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78734167									X	2025-06-01																			0		
CC - 1068668051									X	2025-06-01																			0		
CC - 25875789									X	2025-06-01																			0		
CC - 2759403									X	2025-06-01																			0		
CC - 25869978									X	2025-06-01																			0		
CC - 1068665906									X	2025-06-01																			0		
CC - 1068669772									X	2025-06-01																			0		
CC - 25878274									X	2025-06-01																			0		
CC - 7377911									X	2025-06-01																			0		
CC - 25871389									X	2025-06-01																			0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1003498621									X	2025-06-01																			0		
CC - 8667190									X	2025-06-01																			0		
CC - 25872603									X	2025-06-01																			0		
CC - 25871771									X	2025-06-01																			0		
CC - 50852136									X	2025-06-01																			0		
CC - 25872015									X	2025-06-01																			0		
CC - 25872201									X	2025-06-01																			0		
CC - 2756547									X	2025-06-01																			0		
CC - 25878262									X	2025-06-01																			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78734167	COLPENSIONES	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 1068668051	COLFONDOS	30	$2.624.846	0.1600000	$420.000	$0	$0	$420.000	$0	$0	$0
CC - 25875789	COLPENSIONES	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 2759403	COLPENSIONES	30	$2.624.846	0.1600000	$420.000	$0	$0	$420.000	$0	$0	$0
CC - 25869978	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 1068665906	PORVENIR	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 1068669772	PORVENIR	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 25878274	PORVENIR	30	$5.932.250	0.1600000	$949.200	$0	$0	$949.200	$29.700	$29.700	$0
CC - 7377911	COLFONDOS	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 25871389	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 1003498621	PORVENIR	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 8667190	COLPENSIONES	30	$6.848.812	0.1600000	$1.095.900	$0	$0	$1.095.900	$34.300	$34.300	$0
CC - 25872603	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 25871771	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 50852136	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 25872015	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 25872201	COLFONDOS	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 2756547	COLPENSIONES	30	$3.889.620	0.1600000	$622.400	$0	$0	$622.400	$0	$0	$0
CC - 25878262	PROTECCION	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78734167	EPS-S MUTUAL SER	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 1068668051	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$2.624.846	0.1250000	$328.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.624.846	1	0.0243600	$64.000
CC - 25875789	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 2759403	SALUD TOTAL	30	$2.624.846	0.1250000	$328.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.624.846	1	0.0243600	$64.000
CC - 25869978	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 1068665906	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	80020119 7	0.0243600	$124.900
CC - 1068669772	SALUD TOTAL	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	80020119 7	0.0243600	$124.900
CC - 25878274	SALUD TOTAL	30	$5.932.250	0.1250000	$741.600	$0	0	$0	0	$0	30	$5.932.250	1	0.0243600	$144.600
CC - 7377911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 25871389	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 1003498621	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	80020119 7	0.0243600	$124.900
CC - 8667190	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$6.848.812	0.1250000	$856.200	$0	0	$0	0	$0	30	$6.848.812	1	0.0243600	$166.900
CC - 25872603	SANITAS	30	$2.624.846	0.1250000	$328.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.624.846	1	0.0243600	$64.000
CC - 25871771	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 50852136	SALUD TOTAL	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 25872015	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 25872201	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 2756547	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.889.620	0.1250000	$486.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.889.620	1	0.0243600	$94.800
CC - 25878262	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-78734167	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068668051	COMFACOR	30	$2.624.846	0.0400000	$105.000	0.0200000	$52.500	0.0300000	$78.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25875789	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2759403	COMFACOR	30	$2.624.846	0.0400000	$105.000	0.0200000	$52.500	0.0300000	$78.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25869978	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068665906	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068669772	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878274	COMFACOR	30	$5.932.250	0.0400000	$237.300	0.0200000	$118.700	0.0300000	$178.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7377911	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25871389	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003498621	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-8667190	COMFACOR	30	$6.848.812	0.0400000	$274.000	0.0200000	$137.000	0.0300000	$205.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872603	COMFACOR	30	$2.624.846	0.0400000	$105.000	0.0200000	$52.500	0.0300000	$78.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-25871771	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50852136	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872015	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872201	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2756547	COMFACOR	30	$3.889.620	0.0400000	$155.600	0.0200000	$77.800	0.0300000	$116.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878262	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	10	$6.300.900	$0	$0	$34.300	$34.300	0	$0	$0	$0	$6.369.500
PROTECCION	1	$819.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$819.800
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
COLFONDOS	3	$2.059.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.059.600
PORVENIR	4	$3.408.600	$0	$0	$29.700	$29.700	0	$0	$0	$0	$3.468.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$328.200	$0	0	$0	0	$0	$328.200	0	$0	$0	$328.200	$0	0	$0	$0	$328.200	$0	$0	$328.200
NUEVA E.P.S. S.A.	12	$6.762.700	$0	0	$0	0	$0	$6.762.700	0	$0	$0	$6.762.700	$0	0	$0	$0	$6.762.700	$0	$0	$6.762.700
SANITAS	1	$328.200	$0	0	$0	0	$0	$328.200	0	$0	$0	$328.200	$0	0	$0	$0	$328.200	$0	$0	$328.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	4	$2.104.600	$0	0	$0	0	$0	$2.104.600	0	$0	$0	$2.104.600	$0	0	$0	$0	$2.104.600	$0	$0	$2.104.600
EPS-S MUTUAL SER	1	$640.500	$0	0	$0	0	$0	$640.500	0	$0	$0	$640.500	$0	0	$0	$0	$640.500	$0	$0	$640.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	19	$1.982.000	0	$0	$0	$1.982.000	0	$0	$1.982.000	0	$0	$0	$1.982.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	19	$3.252.900	0	$0	$3.252.900
SENA	19	$1.626.500	0	$0	$1.626.500
ICBF	19	$2.440.500	0	$0	$2.440.500
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$10.164.200
PENSIONES	4	$12.716.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.982.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.252.900
SENA	1	$1.626.500
ICBF	1	$2.440.500
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$32.183.000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34190367
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-07-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800201197	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 15 NUMERO 15 77	DEPARTAMENTO	CORDOBA	MUNICIPIO	CIENAGA DE ORO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8610	CORREO ELECTRÓNICO	H_SAN_FRANCISCO@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3045484061
FAX	3045484061	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	25878274	PRIMER APELLIDO	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO	SAEZ
PRIMER NOMBRE	LUISANA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
19		$79.934.050		34190367

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-78734167	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	ALVAREZ ENAMORADO MARCO REYES	$5.123.734
CC-1068668051	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	BARON SOTOMAYOR BRYAN UBADEL	$2.624.846
CC-25875789	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CABARCAS LOPEZ INGRIS MARIA	$5.123.734
CC-2759403	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CAUSIL CASTAÑO DANILO RAFAEL	$2.624.846
CC-25869978	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	CHICA YANEZ ARNEIDA MARIA	$3.153.744
CC-1068665906	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	DE LA OSSA CASTILLO CARMEN SOFIA	$5.123.734
CC-1068669772	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	FALON URAN ELI SANDRITH	$5.123.734
CC-25878274	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	GARCIA SAEZ LUISANA	$5.932.250
CC-7377911	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	LOZANO FARIÑO JOSE MIGUEL	$5.123.734
CC-25871389	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ ARGUMEDO NIDIA ELENA	$3.153.744
CC-1003498621	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MARTINEZ GUERRA ANYELA PATRICIA	$5.123.734
CC-8667190	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	MONTES AGAMEZ SANTIAGO JOSE	$6.848.812
CC-25872603	01	5	No	No	23	189	3861001	Fijo	OROZCO GUZMAN SANDRA	$2.624.846
CC-25871771	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PETRO VILLALBA EMELDA DEL SOCORRO	$3.153.744
CC-50852136	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	PLAZA CABALLERO NUBIA ESTELA	$3.153.744
CC-25872015	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	RAMOS CORONADO BORY LUZ	$3.153.744
CC-25872201	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	SANTANA LOBO EVA DE LA CRUZ	$5.123.734
CC-2756547	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	USTA VELLOJIN ORLANDO ALFREDO	$3.889.620
CC-25878262	01	No	No	No	23	189	3861001	Fijo	VILLADIEGO SAEZ LUZ DE LA VICTORIA	$5.123.734

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 78734167																													0		
CC - 1068668051																													0		
CC - 25875789																													0		
CC - 2759403																													0		
CC - 25869978																													0		
CC - 1068665906																													0		
CC - 1068669772																													0		
CC - 25878274																													0		
CC - 7377911																													0		
CC - 25871389																													0		

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1003498621																													0		
CC - 8667190			X	2025-07-24																									0		
CC - 25872603																													0		
CC - 25871771																													0		
CC - 50852136																													0		
CC - 25872015																													0		
CC - 25872201																													0		
CC - 2756547																													0		
CC - 25878262																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 78734167	COLPENSIONES	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 1068668051	COLFONDOS	30	$2.624.846	0.1600000	$420.000	$0	$0	$420.000	$0	$0	$0
CC - 25875789	COLPENSIONES	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 2759403	COLPENSIONES	30	$2.624.846	0.1600000	$420.000	$0	$0	$420.000	$0	$0	$0
CC - 25869978	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 1068665906	PORVENIR	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 1068669772	PORVENIR	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 25878274	PORVENIR	30	$5.932.250	0.1600000	$949.200	$0	$0	$949.200	$29.700	$29.700	$0
CC - 7377911	COLFONDOS	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 25871389	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 1003498621	PORVENIR	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 8667190	COLPENSIONES	24	$5.479.050	0.1600000	$876.700	$0	$0	$876.700	$0	$0	$0
CC - 25872603	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 25871771	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 50852136	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 25872015	COLPENSIONES	30	$3.153.744	0.1600000	$504.600	$0	$0	$504.600	$0	$0	$0
CC - 25872201	COLFONDOS	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0
CC - 2756547	COLPENSIONES	30	$3.889.620	0.1600000	$622.400	$0	$0	$622.400	$0	$0	$0
CC - 25878262	PROTECCION	30	$5.123.734	0.1600000	$819.800	$0	$0	$819.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 78734167	EPS-S MUTUAL SER	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 1068668051	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$2.624.846	0.1250000	$328.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.624.846	1	0.0243600	$64.000
CC - 25875789	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 2759403	SALUD TOTAL	30	$2.624.846	0.1250000	$328.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.624.846	1	0.0243600	$64.000
CC - 25869978	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 1068665906	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	80020119 7	0.0243600	$124.900
CC - 1068669772	SALUD TOTAL	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	80020119 7	0.0243600	$124.900
CC - 25878274	SALUD TOTAL	30	$5.932.250	0.1250000	$741.600	$0	0	$0	0	$0	30	$5.932.250	1	0.0243600	$144.600
CC - 7377911	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 25871389	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 1003498621	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	80020119 7	0.0243600	$124.900
CC - 8667190	NUEVA E.P.S. S.A.	24	$5.479.050	0.1250000	$684.900	$0	0	$0	0	$0	24	$5.479.050	1	0.0243600	$133.500
CC - 25872603	SANITAS	30	$2.624.846	0.1250000	$328.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.624.846	1	0.0243600	$64.000
CC - 25871771	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 50852136	SALUD TOTAL	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 25872015	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.153.744	0.1250000	$394.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.153.744	1	0.0243600	$76.900
CC - 25872201	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900
CC - 2756547	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.889.620	0.1250000	$486.300	$0	0	$0	0	$0	30	$3.889.620	1	0.0243600	$94.800
CC - 25878262	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$5.123.734	0.1250000	$640.500	$0	0	$0	0	$0	30	$5.123.734	1	0.0243600	$124.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-78734167	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068668051	COMFACOR	30	$2.624.846	0.0400000	$105.000	0.0200000	$52.500	0.0300000	$78.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25875789	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2759403	COMFACOR	30	$2.624.846	0.0400000	$105.000	0.0200000	$52.500	0.0300000	$78.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25869978	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068665906	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1068669772	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878274	COMFACOR	30	$5.932.250	0.0400000	$237.300	0.0200000	$118.700	0.0300000	$178.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7377911	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25871389	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1003498621	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-8667190	COMFACOR	24	$5.479.050	0.0400000	$219.200	0.0200000	$109.600	0.0300000	$164.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872603	COMFACOR	30	$2.624.846	0.0400000	$105.000	0.0200000	$52.500	0.0300000	$78.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-25871771	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-50852136	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872015	COMFACOR	30	$3.153.744	0.0400000	$126.200	0.0200000	$63.100	0.0300000	$94.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25872201	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-2756547	COMFACOR	30	$3.889.620	0.0400000	$155.600	0.0200000	$77.800	0.0300000	$116.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-25878262	COMFACOR	30	$5.123.734	0.0400000	$205.000	0.0200000	$102.500	0.0300000	$153.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$819.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$819.800
COLFONDOS	3	$2.059.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.059.600
PORVENIR	4	$3.408.600	$0	$0	$29.700	$29.700	0	$0	$0	$0	$3.468.000
COLPENSIONES	10	$6.081.700	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$6.081.700
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	4	$2.104.600	$0	0	$0	0	$0	$2.104.600	0	$0	$0	$2.104.600	$0	0	$0	$0	$2.104.600	$0	$0	$2.104.600
SANITAS	1	$328.200	$0	0	$0	0	$0	$328.200	0	$0	$0	$328.200	$0	0	$0	$0	$328.200	$0	$0	$328.200
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$328.200	$0	0	$0	0	$0	$328.200	0	$0	$0	$328.200	$0	0	$0	$0	$328.200	$0	$0	$328.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MUTUAL SER	1	$640.500	$0	0	$0	0	$0	$640.500	0	$0	$0	$640.500	$0	0	$0	$0	$640.500	$0	$0	$640.500
NUEVA E.P.S. S.A.	12	$6.591.400	$0	0	$0	0	$0	$6.591.400	0	$0	$0	$6.591.400	$0	0	$0	$0	$6.591.400	$0	$0	$6.591.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	19	$1.948.600	0	$0	$0	$1.948.600	0	$0	$1.948.600	0	$0	$0	$1.948.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACOR	19	$3.198.100	0	$0	$3.198.100
SENA	19	$1.599.100	0	$0	$1.599.100
ICBF	19	$2.399.400	0	$0	$2.399.400
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$9.992.900
PENSIONES	4	$12.429.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.948.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$3.198.100
SENA	1	$1.599.100
ICBF	1	$2.399.400
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$31.567.200