PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900433290
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			INVERSIONES Y SOLUCIONES INTEGRALES LVSS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN	CARRERA 16 N21-08 CASA 5	TELÉFONO	7280828
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	C-MiPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	3 - 3
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			46843958	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/05/16	NUMERO AUTORIZACIÓN	98628976

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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	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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES													$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EEP VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES									$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-COF DE LA GUAJIRA	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES			$ 57.000	$ 0	$ 57.000

Planilla Pagada

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IBD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	SALUD: COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	PARAFISCALES: ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 84697662	BOCANEGRA BENITY LUIS VICENTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.800	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.800		$ 7.900	30	$ 1.423.900	CCF30-COF DE LA GUAJIRA	$ 57.000					

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 349.300

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
CIUDAD/MUNICIPIO RIOHACHA DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN CARRERA 19 N21-08 CASA 5 TELÉFONO
TIPO APORTANTE 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

900433280
INVERSIONES Y SOLUCIONES INTEGRALES LV SAS
GUAJIRA
7280828
CAMIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
3 - 3
99

NÚMERO PLANILLA 4883363187 TIPO DE PLANILLA E-EMPLEADOS
PERIODO COT-ZACIÓN OTROS MES diciembre AÑO 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) 2024/12/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN 412126709

APORTES VOLUNTARIOS

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 278.900	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 278.900			$ 278.900

TOTAL APORTES 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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.100	$ 0		$ 0	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 52.100

Planilla Pagada

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO	SALDO A OTROS PERIODOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-73	14-73-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	1	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 52.100

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	INFORMA TRIBUTARIA	DNI	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTE VOLUNTARIO	SUBSISTENCIA	APORTE VOLUNTARIO	MULTA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 84087682	BICCARINA DIRTY LUIS JACINTO	Dependiente		$ 1.300.000	Fijo																	25-14 COLPENSIONES	$ 1.300.900	$ 278.900	$ 0		$ 0		$ 0	Normal	$ 278.900	EPS016-SANITAS S.A.	$ 1.300.800	$ 52.100	$ 0	$ 52.100	14-73-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.300.900	$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 1.300.900	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 319.100

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		900433260	
CIUDAD/MUNICIPIO	RIOHACHA	INVERSIONES Y SOLUCIONES INTEJURALES LV SAS	DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN	CARRERA 19 H21-06 CASA 5		TELÉFONO
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES	CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act	ACTIVIDAD ECONÓMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

GUAJIRA		NUMERO PLANILLA		MES		TIPO DE PLANILLA		MES		E-EMPLEADOS
7380528		PERIODO COTIZACION OTROS		enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACION SALUD		enero AÑO	2026	2026
		DIAS DE MORA			0					
		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/02/13	NUMERO AUTORIZACIÓN				98917715044

TOTAL APORTES A PENSIONES APORTES VOLUNTARIOS

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 347.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.800	$ 0	$ 0	$ 347.800

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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PAGO A OTROS INCAPACIDAD	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

TOTAL APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CUF DE LA GUAJIRA	1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000

CUF

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

NP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IBC	DÍAS	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	HE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS IBC	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	84997683	SOCARRAS BERTY LUIS VICENTE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO				$ 1.423.500	30																25-14 COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 347.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 347.800	EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.900	$ 1.423.500	CCF30-CUF DE LA GUAJIRA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 349.300

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
CIUDAD/MUNICIPIO
DIRECCIÓN
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

NIT
RIOHACHA
CARRERA 16 N21-08 CASA 5
01-EMPLEADOR
PRIVADA
SUCURSAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO
TELÉFONO
CLASE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA
SUCURSAL / DEPENDENCIA

900433290
INVERSIONES Y SOLUCIONES INTEGRALES LYSE SAS
GUAJIRA
7280825
C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
3 - 2
Si

NÚMERO PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)

MES
Febrero AÑO

48854486538
2025
0
2025-03-13

TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN SALUD
NÚMERO AUTORIZACIÓN

MES
marzo AÑO

E-EMPLEADOS
3026
886000088

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COT-ZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
05-14	05-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800

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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 0		$ 0		$ 0		$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000

Planilla Pagada

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-73	14-73-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
DCF30	DCF30-DCF DE LA GUAJIRA	1	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000

SOI

DETALLE LIQUIDACIÓN APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ADMIN	IBC	APORTE	TARIFA	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 94887852	BOCANEGRA BERTY LUIS RICARTE	DEPEND	1	$ 1.423.500	Ald	05-14 COLPENSIONES	1.423.500	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-73-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.423.500		$ 7.500	1.423.500	DCF30-DCF DE LA GUAJIRA	$ 57.000

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 349.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900433290
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			INVERSIONES Y SOLUCIONES INTEGRALES LV99 SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	RIOHACHA	DEPARTAMENTO	GUAJIRA
DIRECCIÓN	CARRERA 19 N21-09 CASA 5	TELÉFONO	7280839
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	CAMPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	3 - 3
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

NÚMERO PLANILLA	4894395271	TIPO DE PLANILLA					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril AÑO				2026
DIAS DE MORA	23						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/04/16	NUMERO AUTORIZACIÓN					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 227.800	$ 3.900	$ 0	$ 231.300

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	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 57.900	$ 900	$ 0	$ 57.900

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 900	$ 0	$ 7.700

TOTAL APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	1	$ 57.000	$ 900	$ 0	$ 57.900

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLE DE APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	DÍAS	INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL	LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	VACACIONES	LICENCIA REMUNERADA	LICENCIA NO REMUNERADA	VAC LR	VAC LNR	ADMIN	IBC	EXPLICACIÓN	FSP TARIFA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 84087682	ROCARRIL [illegible] LUIS [illegible]	[illegible]		$ 1.423.500	FIJO											25-14 COLPENSIONES	1.423.500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.423.500		$ 7.900	1.423.500	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 354.800

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
NIT 901897904	0	UNION TEMPORAL ST-302	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 18 # 7-85	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3014373959	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	85807638	94585807638	E	2025/01/03	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	132	$1,690,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	85448109	ALMANZA LIBARDO	25-14	8	$549,030	$87,900	EPS002	8	$549,030	$22,000	CCF30	8	$549,030	$22,000	14-23	8	$549,030	$2,900	8	$0	$0
2	CC	40951297	AMAYA ZUNILDA	230301	8	$1,099,574	$176,000	EPS002	8	$1,099,574	$44,000	CCF30	8	$1,099,574	$44,000	14-23	8	$1,099,574	$5,800	8	$0	$0
3	CC	84090164	BRITO CARLOS	230301	8	$379,600	$60,800	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF30	8	$379,600	$15,200	14-23	8	$379,600	$2,000	8	$0	$0
4	CC	85458611	BUENDIA ALAIN	25-14	8	$439,830	$70,400	EPS005	8	$439,830	$17,600	CCF30	8	$439,830	$17,600	14-23	8	$439,830	$2,300	8	$0	$0
5	CC	84086773	CARRILLO CALIXTO	230301	8	$494,808	$79,200	EPS005	8	$494,808	$19,800	CCF30	8	$494,808	$19,800	14-23	8	$494,808	$2,600	8	$0	$0
6	CC	1118800355	MEJRA MARIANNE	230301	8	$634,519	$101,600	EPS041	8	$634,519	$25,400	CCF30	8	$634,519	$25,400	14-23	8	$634,519	$3,400	8	$0	$0
7	CC	84081088	NAJERA JUAN	25-14	8	$659,744	$105,600	EPS005	8	$659,744	$26,400	CCF30	8	$659,744	$26,400	14-23	8	$659,744	$3,500	8	$0	$0
8	CC	13510480	ORTIZ EDWIN	231001	8	$1,542,791	$246,900	EPS037	8	$1,542,791	$61,800	CCF30	8	$1,542,791	$61,800	14-23	8	$1,542,791	$8,100	8	$0	$0
9	CC	1118851263	QUINTERO ANGIE	25-14	8	$549,787	$88,000	EPS037	8	$549,787	$22,000	CCF30	8	$549,787	$22,000	14-23	8	$549,787	$2,900	8	$0	$0
Total	Afiliados(9)					$6,349,683	$1,016,400			$6,349,683	$254,200			$6,349,683	$254,200			$6,349,683	$33,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$1,016,400	$86,300	$0	$1,102,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$246,900	$21,000	$0	$267,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$351,900	$29,900	$0	$381,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$417,600	$35,400	$0	$453,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$33,500	$2,900	$0	$36,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$33,500	$2,900	$0	$36,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$254,200	$21,600	$0	$275,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	9	$254,200	$21,600	$0	$275,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$254,200	$21,600	$0	$275,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$83,800	$7,100	$0	$90,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$25,400	$2,200	$0	$27,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$66,000	$5,600	$0	$71,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$79,000	$6,700	$0	$85,700
TOTAL				9	$1,558,300	$132,400	$0	$1,690,700

2025/05/15 01:42 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
NIT 901897904	0	UNION TEMPORAL ST-302	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 18 # 7-85	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3014373959	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-02	85807564	9485807564	E	2025/02/04	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	100	$6,280,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	85448109	ALMANZA LIBARDO	25-14	30	$2,058,861	$329,500	EPS002	30	$2,058,861	$82,400	CCF30	30	$2,058,861	$82,400	14-23	30	$2,058,861	$10,800	30	$0	$0
2	CC	40951297	AMAYA ZUNILDA	230301	30	$4,123,400	$659,800	EPS002	30	$4,123,400	$165,000	CCF30	30	$4,123,400	$165,000	14-23	30	$4,123,400	$21,600	30	$0	$0
3	CC	84090164	BRITO CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	85458611	BUENDIA ALAIN	25-14	30	$1,649,360	$263,900	EPS005	30	$1,649,360	$66,000	CCF30	30	$1,649,360	$66,000	14-23	30	$1,649,360	$8,700	30	$0	$0
5	CC	84086773	CARRILLO CALIXTO	230301	30	$1,855,530	$296,900	EPS005	30	$1,855,530	$74,300	CCF30	30	$1,855,530	$74,300	14-23	30	$1,855,530	$9,700	30	$0	$0
6	CC	1118800355	MEJIA MARIANNE	230301	30	$2,379,446	$380,800	EPS041	30	$2,379,446	$95,200	CCF30	30	$2,379,446	$95,200	14-23	30	$2,379,446	$12,500	30	$0	$0
7	CC	84081088	NAJERA JUAN	25-14	30	$2,474,040	$395,900	EPS005	30	$2,474,040	$99,000	CCF30	30	$2,474,040	$99,000	14-23	30	$2,474,040	$13,000	30	$0	$0
8	CC	13510480	ORTIZ EDWIN	231001	30	$5 785,464	$983,700	EPS037	30	$5,785,464	$231,500	CCF30	30	$5,785,464	$231,500	14-23	30	$5,785,464	$30,300	30	$0	$0
9	CC	1118851268	QUINTERO ANGIE	25-14	30	$2,061,700	$329,900	EPS037	30	$2,061,700	$82,500	CCF30	30	$2,061,700	$82,500	14-23	30	$2,061,700	$10,800	30	$0	$0
Total	Afiliados(9)					$23,811,301	$3,868,200			$23,811,301	$952,900			$23,811,301	$952,900			$23,811,301	$124,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$3,868,200	$249,900	$0	$4,118,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$983,700	$63,600	$0	$1,047,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,319,200	$85,200	$0	$1,404,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,565,300	$101,100	$0	$1,666,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$124,900	$8,100	$0	$133,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$124,900	$8,100	$0	$133,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$952,900	$61,500	$0	$1,014,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	9	$952,900	$61,500	$0	$1,014,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$952,900	$61,700	$0	$1,014,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$314,000	$20,300	$0	$334,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$95,200	$6,200	$0	$101,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$247,400	$16,000	$0	$263,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$296,300	$19,200	$0	$315,500
TOTAL				9	$5,898,900	$381,200	$0	$6,280,100

2025/05/15 01:41 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901897904	0	UNION TEMPORAL ST-302	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 18 # 7-85	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3014373959	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	85807692	9485807692	E	2025/03/04	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	72	$6,171,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 85448109	ALMANZA LIBARDO	25-14	30	$2,058,861	$329,500	EPS002	30	$2,058,861	$82,400	CCF30	30	$2,058,861	$82,400	14-23	30	$2,058,861	$10,800	30	$0	$0
2	CC 40951297	AMAYA ZUMILDA	230301	30	$4,123,400	$659,800	EPS002	30	$4,123,400	$165,000	CCF30	30	$4,123,400	$165,000	14-23	30	$4,123,400	$21,600	30	$0	$0
3	CC 84090164	BRITO CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC 85458611	BUENDIA ALAIN	25-14	30	$1,649,360	$263,900	EPS002	30	$1,649,360	$66,000	CCF30	30	$1,649,360	$66,000	14-23	30	$1,649,360	$8,700	30	$0	$0
5	CC 84086773	CARRILLO CALIXTO	230301	30	$1,855,530	$296,900	EPS005	30	$1,855,530	$74,300	CCF30	30	$1,855,530	$74,300	14-23	30	$1,855,530	$9,700	30	$0	$0
6	CC 1118800355	MEJIA MARIANNE	230301	30	$2,379,446	$380,800	EPS041	30	$2,379,446	$95,200	CCF30	30	$2,379,446	$95,200	14-23	30	$2,379,446	$12,500	30	$0	$0
7	CC 84081088	NAJERA JUAN	25-14	30	$2,474,040	$395,900	EPS005	30	$2,474,040	$99,000	CCF30	30	$2,474,040	$99,000	14-23	30	$2,474,040	$13,000	30	$0	$0
8	CC 13510480	ORTIZ EDWIN	231001	30	$5,785,464	$983,700	EPS037	30	$5,785,464	$231,500	CCF30	30	$5,785,464	$231,500	14-23	30	$5,785,464	$30,300	30	$0	$0
9	CC 1118851268	QUINTERO ANGIE	25-14	30	$2,061,700	$329,900	EPS037	30	$2,061,700	$82,500	CCF30	30	$2,061,700	$82,500	14-23	30	$2,061,700	$10,800	30	$0	$0
Total	Afiliados(9)				$23,811,301	$3,868,200			$23,811,301	$952,900			$23,811,301	$952,900			$23,811,301	$124,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$3,868,200	$178,600	$0	$4,046,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$983,700	$45,500	$0	$1,029,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,319,200	$60,900	$0	$1,380,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,565,300	$72,200	$0	$1,637,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$124,900	$5,800	$0	$130,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$124,900	$5,800	$0	$130,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$952,900	$44,000	$0	$996,900
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	9	$952,900	$44,000	$0	$996,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$952,900	$44,100	$0	$997,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$314,000	$14,500	$0	$328,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$95,200	$4,400	$0	$99,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$247,400	$11,500	$0	$258,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$296,300	$13,700	$0	$310,000
TOTAL				9	$5,898,900	$272,500	$0	$6,171,400

2025/05/15 01:40 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
NIT 901897904	0	UNION TEMPORAL ST-302	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 18 # 7-83	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3014373959	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	85807748	948580748	E	2025/04/02	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	43	$6,064,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	85448909	ALMANZA LIBARDO	25-14	30	$2,058,861	$329,500	EPS002	30	$2,058,861	$82,400	CCF30	30	$2,058,861	$82,400	14-23	30	$2,058,861	$10,800	30	$0	$0
2	CC	40951297	AMAYA ZUNILDA	230301	30	$4,123,400	$659,800	EPS002	30	$4,123,400	$165,000	CCF30	30	$4,123,400	$165,000	14-23	30	$4,123,400	$21,600	30	$0	$0
3	CC	84090164	BRITO CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	85458611	BUENDIA ALAIN	25-14	30	$1,649,360	$263,900	EPS005	30	$1,649,360	$66,000	CCF30	30	$1,649,360	$66,000	14-23	30	$1,649,360	$8,700	30	$0	$0
5	CC	84086773	CARRILLO CALIXTO	230301	30	$1,855,530	$296,900	EPS005	30	$1,855,530	$74,300	CCF30	30	$1,855,530	$74,300	14-23	30	$1,855,530	$9,700	30	$0	$0
6	CC	1118800355	MEJIA MARIANNE	230301	30	$2,379,446	$380,800	EPS041	30	$2,379,446	$95,200	CCF30	30	$2,379,446	$95,200	14-23	30	$2,379,446	$12,500	30	$0	$0
7	CC	84081088	NAJERA JUAN	25-14	30	$2,474,040	$395,900	EPS005	30	$2,474,040	$99,000	CCF30	30	$2,474,040	$99,000	14-23	30	$2,474,040	$13,000	30	$0	$0
8	CC	13510480	ORTIZ EDWIN	231001	30	$5,785,464	$981,700	EPS037	30	$5,785,464	$231,500	CCF30	30	$5,785,464	$231,500	14-23	30	$5,785,464	$30,300	30	$0	$0
9	CC	1118851268	QUINTERO ANGIE	25-14	30	$2,061,700	$329,900	EPS037	30	$2,061,700	$82,500	CCF30	30	$2,061,700	$82,500	14-23	30	$2,061,700	$10,800	30	$0	$0
Total	Afiliados(9)					$23,811,301	$3,868,200			$23,811,301	$952,900			$23,811,301	$952,900			$23,811,301	$124,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$3,868,200	$108,200	$0	$3,976,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$983,700	$27,700	$0	$1,011,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,319,200	$36,800	$0	$1,356,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,565,300	$43,700	$0	$1,609,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$124,900	$3,500	$0	$128,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$124,900	$3,500	$0	$128,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$952,900	$26,600	$0	$979,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	9	$952,900	$26,600	$0	$979,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$952,900	$26,800	$0	$979,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$314,000	$8,800	$0	$322,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$95,200	$2,700	$0	$97,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$247,400	$7,000	$0	$254,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$296,300	$8,300	$0	$304,600
TOTAL				9	$5,898,900	$165,100	$0	$6,064,000

2025/05/15 01:39 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
NIT 901897904	0	UNION TEMPORAL ST-302	0 - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 18 # 7-85	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3014373959	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	85808021	9485808021	E	2025/05/05	2025/05/15	BANCO AV VILLAS	10	$4,508,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	85448109	ALMANZA LIBARDO	25-14	23	$1,578,461	$252,600	EPS002	23	$1,578,461	$63,200	CCF30	23	$1,578,461	$63,200	14-23	23	$1,578,461	$8,300	23	$0	$0
2	CC	40951297	AMAYA ZUNILDA	230301	23	$3,161,274	$505,900	EPS002	23	$3,161,274	$126,500	CCF30	23	$3,161,274	$126,500	14-23	23	$3,161,274	$16,600	23	$0	$0
3	CC	84090164	BRITO CARLOS	230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS005	23	$1,091,350	$43,700	CCF30	23	$1,091,350	$43,700	14-23	23	$1,091,350	$5,700	23	$0	$0
4	CC	85458611	BUCHOIA ALAIN	25-14	23	$1,764,510	$282,400	EPS005	23	$1,764,510	$50,600	CCF30	23	$1,764,510	$50,600	14-23	23	$1,764,510	$6,700	23	$0	$0
5	CC	84086773	CARRILLO CALIXTO	230301	23	$1,422,573	$227,700	EPS005	23	$1,422,573	$57,000	CCF30	23	$1,422,573	$57,000	14-23	23	$1,422,573	$7,500	23	$0	$0
6	CC	1118800355	MEJIA MARIANNE	230301	23	$1,824,242	$291,900	EPS041	23	$1,824,242	$73,000	CCF30	23	$1,824,242	$73,000	14-23	23	$1,824,242	$9,600	23	$0	$0
7	CC	84081068	NAJERA JUAN	25-14	23	$1,896,764	$303,500	EPS005	23	$1,896,764	$75,900	CCF30	23	$1,896,764	$75,900	14-23	23	$1,896,764	$10,000	23	$0	$0
8	CC	13510480	ORTIZ EDWIN	231001	23	$4,435,523	$709,700	EPS037	23	$4,435,523	$177,500	CCF30	23	$4,435,523	$177,500	14-23	23	$4,435,523	$23,200	23	$0	$0
9	CC	1118851268	QUINTERO ANGIE	25-14	23	$1,580,637	$253,000	EPS037	23	$1,580,637	$63,300	CCF30	23	$1,580,637	$63,300	14-23	23	$1,580,637	$8,300	23	$0	$0
Total	Afiliados(9)					$18,255,334	$2,921,400			$18,255,334	$730,700			$18,255,334	$730,700			$18,255,334	$95,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$2,921,400	$19,300	$0	$2,940,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$709,700	$4,700	$0	$714,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,011,500	$6,700	$0	$1,018,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,200,200	$7,900	$0	$1,208,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$95,900	$700	$0	$96,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$95,900	$700	$0	$96,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$730,700	$4,800	$0	$735,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	9	$730,700	$4,800	$0	$735,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$730,700	$4,900	$0	$735,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$240,800	$1,600	$0	$242,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$73,000	$500	$0	$73,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$189,700	$1,300	$0	$191,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$227,200	$1,500	$0	$228,700
TOTAL				9	$4,478,700	$29,700	$0	$4,508,400

2025/05/15 01:39 PM