en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081415530		RAMIREZ CUENCA ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 b sur 5 11	LA PLATA-HUILA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698540968	9489331080	I	2025/08/11	2025/08/13	BANCOLOMBIA	2	$414,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1081415530	RAMIREZ CUENCA ANDRES MAURICIO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081415530		RAMIREZ CUENCA ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 b sur 5 11	LA PLATA-HUILA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698540968	9489331080	I	2025/08/11	2025/08/13	BANCOLOMBIA	2	$414,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$300	$0	$228,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$300	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$300	$0	$178,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$300	$0	$178,300
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$700**	**$0**	**$414,000**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES MAURICIO RAMIREZ CUENCA identificado(a) con CC 1081415530 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RAMIREZ CUENCA ANDRES MAURICIO CC 1081415530

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9489331080	1698540968	I	2025-08-13	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9489331080	1698540968	I	2025-08-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9489331080	1698540968	I	2025-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	

APORTANTE: ARAMCO INGENIEROS SAS NI 901597963

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9488536481	1609281999	E	2025-07-07	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	
9488536481	1609281999	E	2025-07-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9488536481	1609281999	E	2025-07-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	
9488536481	1609281999	E	2025-07-07	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	

Este certificado se expide el día 2025-08-26 a las 10:08.

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081418004		MEDINA ALVIRA WILLIAM FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A SUR NO 2 04	LA PLATA-HUILA	8372016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1677609409	9490000709	I	2025/08/04	2025/08/04	NEQUI	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1081418004	MEDINA WILLIAM									X									230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0		$464,400

2025/08/11 11:20 AM

Supervisor de obra del cto

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081418004		MEDINA ALVIRA WILLIAM FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A SUR NO 2 04	LA PLATA-HUILA	8372016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1677609409	9490000709	I	2025/08/04	2025/08/04	NEQUI	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$0**	**$0**	**$464,400**

2025/08/11 11:20 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que WILLIAM FERNANDO MEDINA ALVIRA identificado(a) con CC 1081418004 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MEDINA ALVIRA WILLIAM FERNANDO CC 1081418004

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9490000709	1677609409	I	2025-08-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9490000709	1677609409	I	2025-08-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9490000709	1677609409	I	2025-08-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-08-26 a las 10:08.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ARMANDO YASNO TRIANA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1081397892
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-25
FECHA DE PAGO:	2025-08-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34160891
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34160891
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.009.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.200	$ 251.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.009.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.500	$ 321.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.009.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.000	$ 49.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.700	$ 621.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/09/2025

Topógrafo

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-08-20 la empresa DIEGO ARMANDO YASNO TRIANA con documento de identificación CC 1081397892 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante YASNO TRIANA DIEGO ARMANDO identificado con CC-1081397892, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1081397892	DIEGO ARMANDO YASNO TRIANA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
34160891	I	2025-08-20	0,02436

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002461147

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JEFERSON DAMIAN DALLOS OJEDA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1002461147
Ciudad/Municipio	LA PLATA	Departamento	HUILA
Dirección	CLL 4 A SUR # 5-40	Teléfono	3186004
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de saneamiento ambiental
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7978009438**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2025	Periodo Cotización Salud	julio / 2025
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2025/08/14
Número Autorización	1699519610		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEFERSON DAMIAN	Apellidos	DALLOS OJEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1002461147
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CAUCA	Municipio	PAEZ
Salario Básico	$ 1.423.500	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 178.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 178.000**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo	100246114	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 34.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

SISO

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que JEFERSON DAMIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1002461147, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JEFERSON DAMIAN DALLOS OJEDA con documento CC 1002461147, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7978009438	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/14	Número de Autorización	1699519610

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901597963	8	ARAMCO INGENIEROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ARAMCO INGENIEROS SAS	CARRERA 11E NO. 5-25	LA PLATA-HUILA	3185423456	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1699461681	9490288840	E	2025/08/15	2025/08/14	BANCOLOMBIA		$6,560,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PAEZ CAUCA (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$485,600		$0	$0		$2,194,600
Centro de Trabajo: ARANZANZU (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$485,600		$0	$0		$2,194,600
Ciudad: PAEZ Depto: CAUCA (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$485,600		$0	$0		$2,194,600
1	CC	12272753	GUTIERREZ LOPEZ GILDARDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC3	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
2	CC	1081411218	GUTIERREZ RAMOS HEYNER EFREN																	X	23030 1	3	$142,350	$22,800	EPSIC3	3	$142,350	$5,700	CCF14	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$34,200
3	CC	1081411218	GUTIERREZ RAMOS HEYNER EFREN																		23030 1	27	$1,281,150	$205,000	EPSIC3	27	$1,281,150	$51,300	CCF14	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	6.960%	$89,200	27	$0	$0	SI	$396,800
4	CC	12283706	LOPEZ YASNO CRISTIAN HERNAN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
5	CC	12280951	YASNO LOPEZ RICHARD																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
6	CC	12277456	YASNO PILL YOHEMIR																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC3	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
Total	Afiliados(5)																						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$485,600		$0	$0		$2,194,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,139,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$485,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$485,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$285,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	$285,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$285,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	3	$171,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000
TOTAL				**5**	**$2,194,600**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901839529	4	L.O. CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LO CONSTRUCCIONES SAS	CALLE 3 B SUR 4B 53	LA PLATA-HUILA	3185243456	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1699468073	9490288909	E	2025/08/11	2025/08/14	BANCOLOMBIA		$3,934,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ARANZAZU (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: ACUEDUCTO ARANZAZU (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: PAEZ Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	12274525	LISCANO CARDOZO MARCO JAVIER																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000
TOTAL				**1**	**$440,900**

2025/08/15 11:17 AM