aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	20241016162158411038	9475517569	E	2024/10/21	2024/10/17	BANCO AV VILLAS	0	$11,023,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación		Nombre	Novedades																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
				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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NEIVA (13 Afiliados)																								$34,712,976	$5,654,200			$34,712,976	$1,499,100			$34,712,976	$1,388,600			$34,712,976		$2,416,600		$1,300,000	$65,000		$11,023,500
Centro de Trabajo: 6,9600 (13 Afiliados)																								$34,712,976	$5,654,200			$34,712,976	$1,499,100			$34,712,976	$1,388,600			$34,712,976		$2,416,600		$1,300,000	$65,000		$11,023,500
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (13 Afiliados)																								$34,712,976	$5,654,200			$34,712,976	$1,499,100			$34,712,976	$1,388,600			$34,712,976		$2,416,600		$1,300,000	$65,000		$11,023,500
1	CC	7706946	AREVALO SALGADO JUAN CARLOS																			25-14	30	$3,245,000	$519,200	EPS005	30	$3,245,000	$129,800	CCF32	30	$3,245,000	$129,800	14-11	30	$3,245,000	6.960%	$225,900	30	$0	$0	Si	$1,004,700
2	CC	7729700	CARDOZO MEDINA JAVIER RICARDO																			23100 1	30	$2,530,000	$404,800	EPS037	30	$2,530,000	$101,200	CCF32	30	$2,530,000	$101,200	14-11	30	$2,530,000	6.960%	$176,100	30	$0	$0	Si	$783,300
3	CC	1075225758	CUCHIMBA MURCIA HOLMAN MAURICIO									X										23030 1	30	$4,871,309	$779,500	EPS037	30	$4,871,309	$194,900	CCF32	30	$4,871,309	$194,900	14-11	30	$4,871,309	6.960%	$339,100	30	$0	$0	Si	$1,508,400
4	CC	12227758	FERREIRA VILLEGAS YESID FRANCISCO	X	X																	23030 1	9	$1,800,000	$288,000	EPS005	9	$1,800,000	$72,000	CCF32	9	$1,800,000	$72,000	14-11	9	$1,800,000	6.960%	$125,300	9	$0	$0	Si	$557,300
5	CC	1118202310	MARTINEZ PRIETO JOSE JULIAN	X																		23030 1	26	$1,906,667	$305,100	EPS037	26	$1,906,667	$76,300	CCF32	26	$1,906,667	$76,300	14-11	26	$1,906,667	6.960%	$132,800	26	$0	$0	Si	$590,500
6	CC	7709630	MEDINA PERAZA ANANIAS																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC	7697607	MORA GARCIA CESAR ARMANDO																			23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
8	CC	1012398209	RAMIREZ VARGAS CRISTIAN DANILO	X	X																	23100 1	13	$2,600,000	$416,000	EPS017	13	$2,600,000	$104,000	CCF32	13	$2,600,000	$104,000	14-11	13	$2,600,000	6.960%	$181,000	13	$0	$0	Si	$805,000
9	CC	1003805079	RUJANA ESCOBAR DAHNA JADISHA																			23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
10	CC	12129993	TOVAR BONILLA CAMILO	X	X																	25-14	9	$1,200,000	$192,000	EPS037	9	$1,200,000	$48,000	CCF32	9	$1,200,000	$48,000	14-11	9	$1,200,000	6.960%	$83,600	9	$0	$0	Si	$371,600
11	CC	1075210262	TOVAR SERRANO FABIAN ANDRES	X	X																	25-14	6	$1,200,000	$192,000	EPS037	6	$1,200,000	$48,000	CCF32	6	$1,200,000	$48,000	14-11	6	$1,200,000	6.960%	$83,600	6	$0	$0	Si	$371,600
12	CC	12128487	TRUJILLO CALDERON MARIO																			25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS005	30	$10,000,000	$400,000	CCF32	30	$10,000,000	$400,000	14-11	30	$10,000,000	6.960%	$696,000	30	$0	$0	Si	$3,196,000
13	CC	1007411235	VILORIA AYA JULIAN CAMILO																			25-14	30	$1,460,000	$233,600	EPS005	30	$1,460,000	$58,400	CCF32	30	$1,460,000	$58,400	14-11	30	$1,460,000	6.960%	$101,700	30	$0	$0	Si	$452,100
Total			**Afiliados(13)**																					$34,712,976	$5,654,200			$34,712,976	$1,499,100			$34,712,976	$1,388,600			$34,712,976		$2,416,600		$1,300,000	$65,000		$11,023,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	20241016162158411038	9475517569	E	2024/10/21	2024/10/17	BANCO AV VILLAS	0	$11,023,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$5,654,200	$0	$0	$5,654,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$820,800	$0	$0	$820,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$3,044,800	$0	$0	$3,044,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,788,600	$0	$0	$1,788,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$2,416,600	$0	$0	$2,416,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$2,416,600	$0	$0	$2,416,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,388,600	$0	$0	$1,388,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	13	$1,388,600	$0	$0	$1,388,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$1,499,100	$0	$0	$1,499,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$630,900	$0	$0	$630,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$764,200	$0	$0	$764,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				**13**	**$11,023,500**	**$0**	**$0**	**$11,023,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1085883521	9478207600	E	2024/10/21	2024/11/29	BANCOLOMBIA	39	$455,700

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NEIVA (2 Afiliados)																							$1,430,001	$228,900			$1,430,001	$57,300			$1,430,001	$57,300			$1,430,001		$99,700		$0	$0		$443,200
Centro de Trabajo: 6,9600 (2 Afiliados)																							$1,430,001	$228,900			$1,430,001	$57,300			$1,430,001	$57,300			$1,430,001		$99,700		$0	$0		$443,200
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)																							$1,430,001	$228,900			$1,430,001	$57,300			$1,430,001	$57,300			$1,430,001		$99,700		$0	$0		$443,200
1	CC	1075261428	GARCIA YAÑEZ MARIA DEL PILAR	X																	230201	26	$1,126,667	$180,300	EPS005	26	$1,126,667	$45,100	CCF32	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	6.960%	$78,500	26	$0	$0	Si	$349,000
2	CC	83219303	TRUJILLO ROJAS WILMER		X																230201	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF32	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	6.960%	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
Total	**Afiliados(2)**																						$1,430,001	$228,900			$1,430,001	$57,300			$1,430,001	$57,300			$1,430,001		$99,700		$0	$0		$443,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1085883521	9478207600	E	2024/10/21	2024/11/29	BANCOLOMBIA	39	$455,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$228,900	$6,400	$0	$235,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$228,900	$6,400	$0	$235,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$99,700	$2,800	$0	$102,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$99,700	$2,800	$0	$102,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$57,300	$1,600	$0	$58,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$57,300	$1,600	$0	$58,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$57,300	$1,700	$0	$59,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$12,200	$400	$0	$12,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$45,100	$1,300	$0	$46,400
TOTAL				**2**	**$443,200**	**$12,500**	**$0**	**$455,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1012335564	9476527545	E	2024/10/21	2024/10/29	BANCOLOMBIA	8	$1,037,200

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NEIVA (2 Afiliados)																							$3,330,000	$532,800			$3,330,000	$133,200			$3,330,000	$133,200			$3,330,000		$231,900		$0	$0		$1,031,100
Centro de Trabajo: 6,9600 (2 Afiliados)																							$3,330,000	$532,800			$3,330,000	$133,200			$3,330,000	$133,200			$3,330,000		$231,900		$0	$0		$1,031,100
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)																							$3,330,000	$532,800			$3,330,000	$133,200			$3,330,000	$133,200			$3,330,000		$231,900		$0	$0		$1,031,100
1	CC	1110543402	GARCIA ROJAS BRAYAN DAVID	X																	230301	9	$690,000	$110,400	EPS005	9	$690,000	$27,600	CCF32	9	$690,000	$27,600	14-11	9	$690,000	6.960%	$48,100	9	$0	$0	Si	$213,700
2	CC	1007674835	MONTENEGRO HERMOSA FABIO ALEJANDRO																		230301	30	$2,640,000	$422,400	EPS005	30	$2,640,000	$105,600	CCF32	30	$2,640,000	$105,600	14-11	30	$2,640,000	6.960%	$183,800	30	$0	$0	Si	$817,400
Total			**Afiliados(2)**																				$3,330,000	$532,800			$3,330,000	$133,200			$3,330,000	$133,200			$3,330,000		$231,900		$0	$0		$1,031,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1012335564	9476527545	E	2024/10/21	2024/10/29	BANCOLOMBIA	8	$1,037,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$532,800	$3,100	$0	$535,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$532,800	$3,100	$0	$535,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$231,900	$1,400	$0	$233,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$231,900	$1,400	$0	$233,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$133,200	$800	$0	$134,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$133,200	$800	$0	$134,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$133,200	$800	$0	$134,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$133,200	$800	$0	$134,000
TOTAL				**2**	**$1,031,100**	**$6,100**	**$0**	**$1,037,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1085871723	9478207418	E	2024/11/22	2024/11/29	BANCOLOMBIA	7	$404,700

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NEIVA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: 6,9600 (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	1075261428 GARCIA YAÑEZ MARIA DEL PILAR																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813002887	4	INGESUELOS DE COLOMBIA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 5 N 11-08 OFICINA 400	NEIVA-HUILA	8712808	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1085871723	9478207418	E	2024/11/22	2024/11/29	BANCOLOMBIA	7	$404,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$500	$0	$91,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$500	$0	$91,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$300	$0	$52,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$52,000	$300	$0	$52,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$300	$0	$52,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$300	$0	$52,300
TOTAL				1	$402,500	$2,200	$0	$404,700

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76029192		ZUÑIGA VEGA ELMER JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 Nro 11-88	TIMBIO-CAUCA	6807811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	981029070	9475425487	I	2024/10/22	2024/10/15	BANCO DE BOGOTA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

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 80424444		RENGIFO LUQUE GABRIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17 A # 19 B-15 BR EL DANGON	VALLEDUPAR-CESAR	5882784	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	25536435	9473094563	I	2024/10/10	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 80424444	RENGIFO GABRIEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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 80424444		RENGIFO LUQUE GABRIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17 A # 19 B-15 BR EL DANGON	VALLEDUPAR-CESAR	5882784	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	25536435	9473094563	I	2024/10/10	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94514088
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN DARIO GOMEZ BETANCOURT
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 57 4 49 APTO 702B	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7943489704**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		983929882	

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	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

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	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.600	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 36.600
SUBTOTALES:									**$ 36.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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
1	CC 94514088	GOMEZ BETANCOURT IVAN DARIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.500.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	94514088	$ 36.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	892952530	9471983428	I	2024/10/15	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$728,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,511,000**	**$401,800**			**$2,511,000**	**$313,900**			**$0**	**$0**			**$2,511,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$728,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,511,000**	**$401,800**			**$2,511,000**	**$313,900**			**$0**	**$0**			**$2,511,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$728,900**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,511,000**	**$401,800**			**$2,511,000**	**$313,900**			**$0**	**$0**			**$2,511,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$728,900**
1	CC	1061703559 TORRES RUBEN																		230301	30	$2,511,000	$401,800	EPS005	30	$2,511,000	$313,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,511,000	0.522%	$13,200	0	$0	$0	No	$728,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,511,000	$401,800			$2,511,000	$313,900			$0	$0			$2,511,000		$13,200		$0	$0		$728,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	892952530	9471983428	I	2024/10/15	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$728,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$401,800	$0	$0	$401,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$401,800	$0	$0	$401,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,900	$0	$0	$313,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$313,900	$0	$0	$313,900
TOTAL				**1**	**$728,900**	**$0**	**$0**	**$728,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	892952530	9471983428	I	2024/10/15	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$728,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,511,000**	**$401,800**			**$2,511,000**	**$313,900**			**$0**	**$0**			**$2,511,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$728,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,511,000**	**$401,800**			**$2,511,000**	**$313,900**			**$0**	**$0**			**$2,511,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$728,900**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,511,000**	**$401,800**			**$2,511,000**	**$313,900**			**$0**	**$0**			**$2,511,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$728,900**
1	CC	1061703559 TORRES RUBEN																		230301	30	$2,511,000	$401,800	EPS005	30	$2,511,000	$313,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,511,000	0.522%	$13,200	0	$0	$0	No	$728,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,511,000	$401,800			$2,511,000	$313,900			$0	$0			$2,511,000		$13,200		$0	$0		$728,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	892952530	9471983428	I	2024/10/15	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	$728,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$401,800	$0	$0	$401,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$401,800	$0	$0	$401,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,900	$0	$0	$313,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$313,900	$0	$0	$313,900
TOTAL				**1**	**$728,900**	**$0**	**$0**	**$728,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800256897	0	GEICOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CL 37 NTE 3GN 19 BRR PRADOS DEL NORTE	CALI-VALLE	6656005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1058958726	9477335468	E	2024/10/23	2024/11/18	BANCOLOMBIA	26	$8,199,700

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFANDI (4 Afiliados)																						$24,344,000	$4,138,900			$25,644,000	$1,025,800			$25,644,000	$1,025,800			$25,644,000		$1,267,100		$0	$0		$7,457,600
Centro de Trabajo: 0,522 (2 Afiliados)																						$6,745,000	$1,146,800			$8,045,000	$321,800			$8,045,000	$321,800			$8,045,000		$42,100		$0	$0		$1,832,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$6,745,000	$1,146,800			$8,045,000	$321,800			$8,045,000	$321,800			$8,045,000		$42,100		$0	$0		$1,832,500
1	CC	94392471	BARCO BELTRAN MAURICIO ANDRES																		0	$0	$0	EPS012	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
2	CC	66719537	MAYA DUQUE LUZ MARIETH																	25-14	30	$6,745,000	$1,146,800	EPS018	30	$6,745,000	$269,800	CCF57	30	$6,745,000	$269,800	14-11	30	$6,745,000	0.522%	$35,300	30	$0	$0	Si	$1,721,700
Centro de Trabajo: 6,960 (2 Afiliados)																						$17,599,000	$2,992,100			$17,599,000	$704,000			$17,599,000	$704,000			$17,599,000		$1,225,000		$0	$0		$5,625,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$17,599,000	$2,992,100			$17,599,000	$704,000			$17,599,000	$704,000			$17,599,000		$1,225,000		$0	$0		$5,625,100
3	CC	34557778	BASTIDAS ALZATE LUZ ADRIANA																	25-14	30	$8,764,000	$1,490,100	EPS010	30	$8,764,000	$350,600	CCF57	30	$8,764,000	$350,600	14-11	30	$8,764,000	6.960%	$610,000	30	$0	$0	Si	$2,801,300
4	CC	10546785	CERON Y CERON RODRIGO MAURICIO																	230201	30	$8,835,000	$1,502,000	EPS010	30	$8,835,000	$353,400	CCF57	30	$8,835,000	$353,400	14-11	30	$8,835,000	6.960%	$615,000	30	$0	$0	Si	$2,823,800

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFACESAR (1 Afiliados)																						$2,416,667	$386,700			$2,416,667	$96,700			$2,416,667	$96,700			$2,416,667		$12,700		$0	$0		$592,800
Centro de Trabajo: COMFACESAR ADMIN (1 Afiliados)																						$2,416,667	$386,700			$2,416,667	$96,700			$2,416,667	$96,700			$2,416,667		$12,700		$0	$0		$592,800
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$2,416,667	$386,700			$2,416,667	$96,700			$2,416,667	$96,700			$2,416,667		$12,700		$0	$0		$592,800
5	CC	1123733842	ECHAVARRIA CAMARGO SANTIAGO SAMUEL	X																230301	29	$2,416,667	$386,700	EPS005	29	$2,416,667	$96,700	CCF15	29	$2,416,667	$96,700	14-11	29	$2,416,667	0.522%	$12,700	29	$0	$0	Si	$592,800
Total		**Afiliados(5)**																				$26,760,667	$4,525,600			$28,060,667	$1,122,500			$28,060,667	$1,122,500			$28,060,667		$1,279,800		$0	$0		$8,050,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800256897	0	GEICOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CL 37 NTE 3GN 19 BRR PRADOS DEL NORTE	CALI-VALLE	6656005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1058958726	9477335468	E	2024/10/23	2024/11/18	BANCOLOMBIA	26	$8,199,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$4,525,600	$84,000	$0	$4,609,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$2,636,900	$48,900	$0	$2,685,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$386,700	$7,200	$0	$393,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,502,000	$27,900	$0	$1,529,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,279,800	$23,700	$0	$1,303,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$1,279,800	$23,700	$0	$1,303,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,122,500	$20,800	$0	$1,143,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$96,700	$1,800	$0	$98,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$1,025,800	$19,000	$0	$1,044,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$1,122,500	$20,800	$0	$1,143,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$52,000	$1,000	$0	$53,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$704,000	$13,000	$0	$717,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$269,800	$5,000	$0	$274,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$96,700	$1,800	$0	$98,500
TOTAL				**5**	**$8,050,400**	**$149,300**	**$0**	**$8,199,700**

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 29179096		CASTRILLON ORDOÑEZ GLORIA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 58 N # 4B-63 apto 103 B	CALI-VALLE	3903372	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	941619583	9472469340	I	2024/10/23	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$370,500

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	29179096	CASTRILLON GLORIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$0**	**$0**	**$370,500**

2024/11/14 10:07 AM