Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 3
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-030
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 21/Oct/2024

FECHA PRESENTE ACTA	08/09/2025		
SUMINISTRO__ CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA _X_ COMODATO____ PRESTACION DE SERVICIOS ___		No. 1161	DE FECHA: 24/02/2025
OBJETO	ADQUISICION DE VEHICULOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FUERZA PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ-GRUPO 3		
CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS / R.L. LILIA PATRICIA ORDUZ LADINO		NIT: 901.232.490-1 C.C: 52.443.722
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARÍA ALEJANDRA PICO GAMA		C.C: 1.053.611.373
VALOR DEL CONTRATO :	$ 1.013.919.737,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 1.013.919.737,00		
PLAZO INICIAL	01 MES CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA N° _1_	Tiempo: 20 DIAS	De Fecha: 22/06/2025	
PRORROGA N° _2_	Tiempo: 15 DIAS	De Fecha: 12/07/2025	
PLAZO TOTAL	DOS (02) MESES Y CINCO (05) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	3/03/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _1_	De Fecha: 01/04/2025		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _1_	De Fecha: 17/06/2025	Nota: Reiniciar la ejecución del contrato a partir del 20 de junio de 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	2/04/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	25/07/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 03 DE MARZO DE 2025 AL 31 DE MARZ0 DE 2025 Y DEL 20 DE JUNIO DE 2025 AL 25 DE JULIO DE 2025		
RBPP N°	2024 00415 0123; 2024 00415 0165		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:_1958_ AÑO: _2025_.

Los suscritos, WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS , mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.208.570 de Paz de Rio , en su condición de Secretario (a) de Contratación, Delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 de fecha 01 de febrero de 2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, LILIA PATRICIA ORDUZ LADINO como representante legal de COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS NIT. 901.232.490-1, quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y la señora MARÍA ALEJANDRA PICO GAMA, SUPERVISORA, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato 4753 de 2024, quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la (s) planilla (s) del mes (es) N° 32945656, 33122858, 33475964, 33704095, 34156821, del mes (es) MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO Y JULIO de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día PRIMERO (01) del mes AGOSTO de 2025, para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	Nº DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
SEGUROS MUNDIAL	N°. CBO-100024917	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	**20/06/2025**	**25/02/2026**
	N°. CBO-100024918	BUEN MANEJO DEL ANTICIPO.	**20/06/2025**	**25/02/2026**
	N°. CBO-100024919	CALIDAD DE LOS BIENES.	**20/06/2025**	**25/08/2026**

NOTA: Para el pago es necesario actualizar la Póliza.

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello hubo lugar, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 405.567.894,80
Sumatoria Amortizaciones	$ 405.567.894,80
Saldo por Amortizar	0

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 1.013.919.737,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 608.351.842,20
Valor Total actas pagadas		$ 405.567.894,80
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	1.013.919.737,00	1.013.919.737,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 366,23

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. 258685397 del Banco BANCOLOMBIA Departamento de Boyacá

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 041099433	BANCO: AV VILLAS	AHORROS: X	CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a Paz y Salvo por todo concepto derivado del Contrato de Compraventa No. 1161 de 2025. SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: MARIA ALEJANDRA PICO GAMA
SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: LILIA PATRICIA ORDUZ LADINO
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: MARIA ALEJANDRA PICO GAMA
SECRETARIO SECTORIAL

Firma: _____
Nombre: WILLIAM YESID ARCHILA
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
ERIKA XIMENA RODRIGUEZ FONSECA
Fecha: ____

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 1466 - 2025

Bogotá, 19 de Agosto de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Ciudad

REFERENCIA: Contrato No. 1161 DE 2025

Objeto: ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FUERZA PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

Grupo 3 - Vehículos tipo Necro Móvil

Estimados señores:

PAGO APORTES PARAFISCALES

Yo, **ANTONIO SÁNCHEZ AVELLANEDA,**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.409.361, y con Tarjeta Profesional No **TP 31242 - T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS** identificada con Nit **901.232.490-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los meses contados a partir de la fecha de firma del proceso a la fecha actual. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de Agosto de 2025.

Atentamente,

ANTONIO SÁNCHEZ AVELLANEDA
CC 19.409.361
TP 31242-T
REVISOR FISCAL

COMERCIALIZADORA CONDOR JG S.A.S
Calle 42 Sur 26 A – 26
Bogotá D.C.
314 398 1194
comercializadoracondor@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS, identificada con NI-901232490 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	1	528.000	500	528.500
Período salud:	2024-06	230301	800224808	PORVENIR	2	1	595.100	500	595.600
Planilla Nro.:	30256507 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	1	96.800	100	96.900
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	1	184.000	200	184.200
Fecha transacción:	2024-06-26	14-23	860011153	POSITIVA	5	1	202.900	200	203.100
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	1	306.800	300	307.100
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.915.400

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	230301	800224808	PORVENIR	2	0	595.100	0	595.100
Período salud:	2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	0	528.000	0	528.000
Planilla Nro.:	30452648 Tipo E	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	0	184.000	0	184.000
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	96.800	0	96.800
Fecha transacción:	2024-07-22	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	202.900	0	202.900
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	306.800	0	306.800
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.913.600

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	2	0	595.100	0	595.100
Período salud:	2024-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	0	528.000	0	528.000
Planilla Nro.:	30720128 Tipo E	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	0	184.000	0	184.000
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	96.800	0	96.800
Fecha transacción:	2024-08-13	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	202.900	0	202.900
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	306.800	0	306.800
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.913.600

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	387.100	0	387.100
Período salud:	2024-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	736.000	0	736.000
Planilla Nro.:	30858738 Tipo E	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	0	184.000	0	184.000
				GRAN TOTAL					$ 1.307.100

Se certifica que la empresa COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS, identificada con NI-901232490 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	96.800	0	96.800
Fecha transacción:	2024-09-04	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	202.900	0	202.900
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	306.800	0	306.800
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.913.600

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	14	387.100	3.900	391.000
Período salud:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	14	736.000	7.400	743.400
Planilla Nro.:	31151176 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	14	96.800	1.000	97.800
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	14	184.000	1.900	185.900
Fecha transacción:	2024-11-05	14-23	860011153	POSITIVA	5	14	202.900	2.100	205.000
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	14	306.800	3.100	309.900
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.933.000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	1	736.000	600	736.600
Período salud:	2024-11	230301	800224808	PORVENIR	1	1	387.100	300	387.400
Planilla Nro.:	31700661 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	1	96.800	100	96.900
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	1	184.000	200	184.200
Fecha transacción:	2024-11-26	14-23	860011153	POSITIVA	5	1	202.900	200	203.100
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	1	306.800	300	307.100
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.915.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	736.000	0	736.000
Período salud:	2024-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	387.100	0	387.100
Planilla Nro.:	31969504 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	96.800	0	96.800
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	0	184.000	0	184.000
Fecha transacción:	2024-12-19	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	202.900	0	202.900
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	306.800	0	306.800
Transacción:		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.913.600

Se certifica que la empresa COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS, identificada con NI-901232490 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	230301	800224808	PORVENIR	1	15	387.100	3.800	390.900
Período salud:	2025-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	15	736.000	7.200	743.200
Planilla Nro.:	32474324 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	15	96.800	1.000	97.800
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	15	184.000	1.800	185.800
Fecha transacción:	2025-02-07	14-23	860011153	POSITIVA	5	15	202.900	2.000	204.900
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	15	306.800	3.000	309.800
Transacción:	1251555002	PASENA	899999034	SENA	0	15	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	15	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	15	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	15	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.932.400

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-01	230301	800224808	PORVENIR	1	7	456.000	2.200	458.200
Período salud:	2025-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	7	798.700	3.800	802.500
Planilla Nro.:	32640799 Tipo E	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	7	199.800	1.000	200.800
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	7	114.000	600	114.600
Fecha transacción:	2025-02-28	14-23	860011153	POSITIVA	5	7	225.900	1.100	227.000
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	7	342.300	1.600	343.900
Transacción:	1299370679	PASENA	899999034	SENA	0	7	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	7	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	7	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	7	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 2.147.000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-02	230301	800224808	PORVENIR	1	7	456.000	2.000	458.000
Período salud:	2025-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	7	798.700	3.600	802.300
Planilla Nro.:	32945656 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	7	114.000	500	114.500
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	7	199.800	900	200.700
Fecha transacción:	2025-03-28	14-23	860011153	POSITIVA	5	7	225.900	1.000	226.900
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	7	342.300	1.500	343.800
Transacción:	1367012513	PASENA	899999034	SENA	0	7	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	7	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	7	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	7	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 2.146.200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-03	230301	800224808	PORVENIR	1	5	456.000	1.500	457.500
Período salud:	2025-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	5	798.700	2.600	801.300
Planilla Nro.:	33122858 Tipo E	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	5	199.800	700	200.500
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	5	114.000	400	114.400
Fecha transacción:	2025-04-28	14-23	860011153	POSITIVA	5	5	225.900	800	226.700
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	5	342.300	1.200	343.500
Transacción:	1439034605	PASENA	899999034	SENA	0	5	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 2.143.900

Se certifica que la empresa COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS, identificada con NI-901232490 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0
					GRAN TOTAL			$ 2.143.900

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	798.700	0	798.700
Período salud:	2025-05	230301	800224808	PORVENIR	1	0	456.000	0	456.000
Planilla Nro.:	33475964 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	114.000	0	114.000
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	0	199.800	0	199.800
Fecha transacción:	2025-05-15	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	225.900	0	225.900
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	342.300	0	342.300
Transacción:	1482558022	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 2.136.700

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-05	230301	800224808	PORVENIR	1	0	456.000	0	456.000
Período salud:	2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	0	798.700	0	798.700
Planilla Nro.:	33704095 Tipo E	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	114.000	0	114.000
Clase de aportante:	B	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	0	199.800	0	199.800
Fecha transacción:	2025-06-24	14-23	860011153	POSITIVA	5	0	225.900	0	225.900
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	0	342.300	0	342.300
Transacción:	1575921293	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 2.136.700

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	3	2	798.700	1.000	799.700
Período salud:	2025-07	230301	800224808	PORVENIR	1	2	456.000	600	456.600
Planilla Nro.:	34156821 Tipo E	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	3	2	199.800	300	200.100
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	2	114.000	200	114.200
Fecha transacción:	2025-07-23	14-23	860011153	POSITIVA	5	2	225.900	300	226.200
Banco:	AV VILLAS	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	5	2	342.300	500	342.800
Transacción:	1648652085	PASENA	899999034	SENA	0	2	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	2	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	2	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	2	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 2.139.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-05	2024-06	30256507	E	2024-06-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.915.400	1.800	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30256507	2024-06-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-05	2024-06	30256507	E	2024-06-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.915.400	1.800	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30256507	2024-06-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	1.000	0	1.124.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	528.000	0	500	0	528.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	595.100	0	500	0	595.600
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	300	0	281.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	100	0	96.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	200	0	184.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	200	0	203.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	200	0	203.100
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	300	0	307.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	300	0	307.100
Gran Total					1.913.600	0	1.800	0	1.915.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-06	2024-07	30452648	E	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30452648	2024-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-06	2024-07	30452648	E	2024-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30452648	2024-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	0	0	1.123.100
PORVENIR	230301	800224808	8	2	595.100	0	0	0	595.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	528.000	0	0	0	528.000
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	0	0	280.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	0	0	184.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	0	0	96.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	0	0	202.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	0	0	202.900
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	0	0	306.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	0	0	306.800
Gran Total					1.913.600	0	0	0	1.913.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-07	2024-08	30720128	E	2024-08-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30720128	2024-08-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F						X										0		25-14	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-07	2024-08	30720128	E	2024-08-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30720128	2024-08-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	0	0	1.123.100
PORVENIR	230301	800224808	8	2	595.100	0	0	0	595.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	528.000	0	0	0	528.000
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	0	0	280.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	0	0	184.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	0	0	96.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	0	0	202.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	0	0	202.900
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	0	0	306.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	0	0	306.800
Gran Total					1.913.600	0	0	0	1.913.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-08	2024-09	30858738	E	2024-09-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30858738	2024-09-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F					X											0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-08	2024-09	30858738	E	2024-09-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30858738	2024-09-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	0	0	1.123.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	387.100	0	0	0	387.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	736.000	0	0	0	736.000
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	0	0	280.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	0	0	184.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	0	0	96.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	0	0	202.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	0	0	202.900
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	0	0	306.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	0	0	306.800
Gran Total					1.913.600	0	0	0	1.913.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-09	2024-10	31151176	E	2024-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.933.000	19.400	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31151176	2024-10-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-09	2024-10	31151176	E	2024-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.933.000	19.400	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31151176	2024-10-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	11.300	0	1.134.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	387.100	0	3.900	0	391.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	736.000	0	7.400	0	743.400
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	2.900	0	283.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	1.000	0	97.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	1.900	0	185.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	2.100	0	205.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	2.100	0	205.000
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	3.100	0	309.900
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	3.100	0	309.900
Gran Total					1.913.600	0	19.400	0	1.933.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-10	2024-11	31700661	E	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.915.300	1.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31700661	2024-11-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	10	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-10	2024-11	31700661	E	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.915.300	1.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31700661	2024-11-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	900	0	1.124.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	736.000	0	600	0	736.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	387.100	0	300	0	387.400
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	300	0	281.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	100	0	96.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	200	0	184.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	200	0	203.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	200	0	203.100
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	300	0	307.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	300	0	307.100
Gran Total					1.913.600	0	1.700	0	1.915.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-11	2024-12	31969504	E	2024-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31969504	2024-12-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-11	2024-12	31969504	E	2024-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.913.600	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31969504	2024-12-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	0	0	1.123.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	736.000	0	0	0	736.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	387.100	0	0	0	387.100
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	0	0	280.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	0	0	96.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	0	0	184.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	0	0	202.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	0	0	202.900
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	0	0	306.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	0	0	306.800
Gran Total					1.913.600	0	0	0	1.913.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-12	2025-01	32474324	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.932.400	18.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32474324	2025-01-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.300.000																	0			0	0	9	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	650.000	26.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	57.700	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.419.200	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.419.200	387.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.419.200	96.800	COMPENSAR-CCF24	2.419.200	96.800	2.419.200	59.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	639.700	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2024-12	2025-01	32474324	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.932.400	18.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32474324	2025-01-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.019.200	7.019.200	8.319.200	7.669.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.123.100	0	11.000	0	1.134.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	387.100	0	3.800	0	390.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	736.000	0	7.200	0	743.200
EPS(Administradoras: 2)				4	280.800	0	2.800	0	283.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	96.800	0	1.000	0	97.800
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	184.000	0	1.800	0	185.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	202.900	0	2.000	0	204.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	202.900	0	2.000	0	204.900
CCF(Administradoras: 1)				5	306.800	0	3.000	0	309.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	306.800	0	3.000	0	309.800
Gran Total					1.913.600	0	18.800	0	1.932.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-01	2025-02	32640799	E	2025-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.147.000	10.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32640799	2025-02-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.423.500																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	711.750	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	63.200	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.144.000	F							X									0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.144.000	343.100	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.144.000	85.800	COMPENSAR-CCF24	2.144.000	85.800	2.144.000	52.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	567.000	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.850.000	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.850.000	456.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.850.000	114.000	COMPENSAR-CCF24	2.850.000	114.000	2.850.000	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	753.500	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-01	2025-02	32640799	E	2025-02-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.147.000	10.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32640799	2025-02-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.841.000	7.841.000	9.264.500	8.552.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.254.700	0	6.000	0	1.260.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	456.000	0	2.200	0	458.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	798.700	0	3.800	0	802.500
EPS(Administradoras: 2)				4	313.800	0	1.600	0	315.400
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	199.800	0	1.000	0	200.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	114.000	0	600	0	114.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	225.900	0	1.100	0	227.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	225.900	0	1.100	0	227.000
CCF(Administradoras: 1)				5	342.300	0	1.600	0	343.900
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	342.300	0	1.600	0	343.900
Gran Total					2.136.700	0	10.300	0	2.147.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-02	2025-03	32945656	E	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.146.200	9.500	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32945656	2025-03-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.423.500																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	711.750	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	63.200	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.144.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.144.000	343.100	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.144.000	85.800	COMPENSAR-CCF24	2.144.000	85.800	2.144.000	52.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	567.000	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.850.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.850.000	456.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.850.000	114.000	COMPENSAR-CCF24	2.850.000	114.000	2.850.000	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	753.500	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-02	2025-03	32945656	E	2025-03-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.146.200	9.500	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	32945656	2025-03-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.841.000	7.841.000	9.264.500	8.552.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.254.700	0	5.600	0	1.260.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	456.000	0	2.000	0	458.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	798.700	0	3.600	0	802.300
EPS(Administradoras: 2)				4	313.800	0	1.400	0	315.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	114.000	0	500	0	114.500
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	199.800	0	900	0	200.700

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	225.900	0	1.000	0	226.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	225.900	0	1.000	0	226.900
CCF(Administradoras: 1)				5	342.300	0	1.500	0	343.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	342.300	0	1.500	0	343.800
Gran Total					2.136.700	0	9.500	0	2.146.200

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-03	2025-04	33122858	E	2025-04-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.143.900	7.200	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33122858	2025-04-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.423.500																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	711.750	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	63.200	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.144.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.144.000	343.100	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.144.000	85.800	COMPENSAR-CCF24	2.144.000	85.800	2.144.000	52.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	567.000	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.850.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.850.000	456.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.850.000	114.000	COMPENSAR-CCF24	2.850.000	114.000	2.850.000	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	753.500	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-03	2025-04	33122858	E	2025-04-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.143.900	7.200	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33122858	2025-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.841.000	7.841.000	9.264.500	8.552.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.254.700	0	4.100	0	1.258.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	456.000	0	1.500	0	457.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	798.700	0	2.600	0	801.300
EPS(Administradoras: 2)				4	313.800	0	1.100	0	314.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	199.800	0	700	0	200.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	114.000	0	400	0	114.400

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	225.900	0	800	0	226.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	225.900	0	800	0	226.700
CCF(Administradoras: 1)				5	342.300	0	1.200	0	343.500
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	342.300	0	1.200	0	343.500
Gran Total					2.136.700	0	7.200	0	2.143.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-04	2025-05	33475964	E	2025-05-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.136.700	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33475964	2025-05-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.423.500																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	711.750	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	63.200	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.144.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.144.000	343.100	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.144.000	85.800	COMPENSAR-CCF24	2.144.000	85.800	2.144.000	52.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	567.000	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.850.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.850.000	456.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.850.000	114.000	COMPENSAR-CCF24	2.850.000	114.000	2.850.000	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	753.500	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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
2025-04	2025-05	33475964	E	2025-05-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.136.700	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33475964	2025-05-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.841.000	7.841.000	9.264.500	8.552.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.254.700	0	0	0	1.254.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	798.700	0	0	0	798.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	456.000	0	0	0	456.000
EPS(Administradoras: 2)				4	313.800	0	0	0	313.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	114.000	0	0	0	114.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	199.800	0	0	0	199.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	225.900	0	0	0	225.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	225.900	0	0	0	225.900
CCF(Administradoras: 1)				5	342.300	0	0	0	342.300
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	342.300	0	0	0	342.300
Gran Total					2.136.700	0	0	0	2.136.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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	2025-06	33704095	E	2025-06-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.136.700	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33704095	2025-06-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.423.500																	0			0	0	9	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	711.750	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	63.200	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.144.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.144.000	343.100	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.144.000	85.800	COMPENSAR-CCF24	2.144.000	85.800	2.144.000	52.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	567.000	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.850.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.850.000	456.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.850.000	114.000	COMPENSAR-CCF24	2.850.000	114.000	2.850.000	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	753.500	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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	2025-06	33704095	E	2025-06-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.136.700	0	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33704095	2025-06-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.841.000	7.841.000	9.264.500	8.552.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.254.700	0	0	0	1.254.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	456.000	0	0	0	456.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	798.700	0	0	0	798.700
EPS(Administradoras: 2)				4	313.800	0	0	0	313.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	114.000	0	0	0	114.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	199.800	0	0	0	199.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	225.900	0	0	0	225.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	225.900	0	0	0	225.900
CCF(Administradoras: 1)				5	342.300	0	0	0	342.300
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	342.300	0	0	0	342.300
Gran Total					2.136.700	0	0	0	2.136.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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	2025-07	34156821	E	2025-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.139.600	2.900	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34156821	2025-07-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 23769990	ORDUZ LADINO AURA LUCIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
2	CC 34890287	ROCHA GARAY EMERITA ALINA	1.423.500																	0			0	0	8	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMPENSAR-CCF24	711.750	28.500	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	51	1	63.200	N	2451101
3	CC 51815756	ESPITIA ROBERTO OLGA LUCIA	2.144.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.144.000	343.100	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.144.000	85.800	COMPENSAR-CCF24	2.144.000	85.800	2.144.000	52.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	567.000	S	2451101
4	CC 52443722	ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.423.500	57.000	COMPENSAR-CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2451101
5	CC 1016047171	PUENTES ROMERO HAROLD STEVEN	2.850.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.850.000	456.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.850.000	114.000	COMPENSAR-CCF24	2.850.000	114.000	2.850.000	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	753.500	S	2451101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901232490	1	COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 42 SUR 26A 26		2791049			COMERCIALIZADORACONDOR@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	2025-07	34156821	E	2025-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.139.600	2.900	BANCO AV VILLAS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34156821	2025-07-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.841.000	7.841.000	9.264.500	8.552.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.254.700	0	1.600	0	1.256.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	798.700	0	1.000	0	799.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	456.000	0	600	0	456.600
EPS(Administradoras: 2)				4	313.800	0	500	0	314.300
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	3	199.800	0	300	0	200.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	114.000	0	200	0	114.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	225.900	0	300	0	226.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	225.900	0	300	0	226.200
CCF(Administradoras: 1)				5	342.300	0	500	0	342.800
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	342.300	0	500	0	342.800
Gran Total					2.136.700	0	2.900	0	2.139.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.409.361
SANCHEZ AVELLANEDA

APELLIDOS
ANTONIO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1955
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-NOV-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00004421-M-0019409361-20080331 0000113406A 1 6190001341

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



31242-T

ANTONIO
SANCHEZ AVELLANEDA
C.C. 19.409.361
RESOLUCION INSCRIPCION 2250-T FECHA 19-XII-91
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Presidente

00038150

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2509FAA6790E0CD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANTONIO SANCHEZ AVELLANEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19409361 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 31242-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141178678604

(415)7707212489984(8020) 000014117867860 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 4 9 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA CONDOR JG SAS	COM CONDOR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 A 43 44 SUR

42. Correo electrónico comercializadoracondor@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 9 8 1 1 9 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 5 1 1	2 0 1 8 1 1 1 4	4 5 3 0	2 0 1 8 1 1 1 4		4 5 2 0	2 9 2 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORDUZ LADINO LILIA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141178678604

(415)7707212489984(8020) **000014117867860 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 4 9 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 1 1 1 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 1 1 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 0 3 9 3 4 3	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 1 1 1 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 8 1 1 2 1		-
2	8 0	2 0 1 9 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141178678604

(415)7707212489984(8020) **000014117867860 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 4 9 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 1 1 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 4 4 3 7 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORDUZ	LADINO	LILIA	PATRICIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 1 1 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 4 5 5 1 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORDUZ	LADINO	ALICIA	IBETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO