RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6068757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30878050	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,432,100	147,200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30878050	2024-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.610.000	10.610.000	10.610.000	10.610.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1,697,600	0	76,000	0	1,773,600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400,000	0	17,900	0	417,900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	880,000	0	39,400	0	919,400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417,600	0	18,700	0	436,300
EPS(Administradoras: 3)				4	424,400	0	19,100	0	443,500
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104,400	0	4,700	0	109,100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120,000	0	5,400	0	125,400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	200,000	0	9,000	0	209,000
ARP(Administradoras: 1)				4	738,500	0	33,100	0	771,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	738,500	0	33,100	0	771,600
CCF(Administradoras: 1)				4	424,400	0	19,000	0	443,400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	424,400	0	19,000	0	443,400
Gran Total					3,284,900	0	147,200	0	3,432,100

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

10. TRABAJADORA SOCIAL

DANIELA VICTORIA GUAÑARITA

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			COUIZAC@GMAIL.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
2024-03	2024-04	29513991	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,810,400	45,100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	29513991	2024-04-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exonio 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	Col.	Col.	Col.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5711001
2	CC 83166591	TORRES BETANCOURT VICTOR HERNANDO	1.700.000	F	X															0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	736.667	117.900	0	0	SANITAS-EPS005	736.667	29.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	736.667	29.500	736.667	51.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	228.200	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F	X															0			20	20	20	20	COLFONDOS-231001	1.740.000	278.400	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	1.740.000	69.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.740.000	69.600	1.740.000	121.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	538.800	S	5711001
4	CC 1018432876	BARRETO QUINTERO ANA MARIA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F	X															0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	1.416.667	226.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.416.667	56.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.416.667	56.700	1.416.667	98.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	438.800	S	5711001
6	CC 1081518172	ESCALANTE TOVAR JUAN CAMILO	1.700.000	F	X															0			13	13	13	13	COLFONDOS-231001	736.667	117.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	736.667	29.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	736.667	29.500	736.667	51.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	228.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	5	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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
2024-03	2024-04	29513991	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.810.400	45.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	29513991	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.930.001	8.930.001	8.930.001	8.930.001	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	1.428.900	0	23.200	0	1.452.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	344.600	0	5.600	0	350.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	688.000	0	11.200	0	699.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	396.300	0	6.400	0	402.700
EPS(Administradoras: 4)				6	357.300	0	6.000	0	363.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	56.700	0	1.000	0	57.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	29.500	0	500	0	30.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	201.500	0	3.300	0	204.800
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	69.600	0	1.200	0	70.800
ARP(Administradoras: 1)				6	621.800	0	10.100	0	631.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	621.800	0	10.100	0	631.900
CCF(Administradoras: 1)				6	357.300	0	5.800	0	363.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	357.300	0	5.800	0	363.100
Gran Total					2.765.300	0	45.100	0	2.810.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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
2024-04	2024-05	29699644	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,247,200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29699644	2024-05-07	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	APPT	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.			
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83166591	TORRES BETANCOURT VICTOR HERNANDO	1.700.000	F	X															0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	963.334	154.200	0	0	SANITAS-EPS005	963.334	38.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	963.334	38.600	963.334	67.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	298.500	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC5	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	908.100	S	5711001
4	CC 1016002043	BUSTOS ROJAS JOSE LUIS	1.500.000	F	X	X							X							0			13	13	13	13	COLFONDOS-231001	841.489	134.700	0	0	SANITAS-EPS005	841.489	33.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	868.572	34.800	841.489	58.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	261.800	S	5711001
5	CC 1018432876	BARREIRO QUINTERO ANA MARIA	2.500.000	F		X														0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.583.334	253.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.583.334	63.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.583.334	63.400	1.583.334	110.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	5711001
6	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.250.000	200.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.250.000	50.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.250.000	50.000	1.250.000	87.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	387.000	S	5711001
7	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
8	CC 1081518172	ESCALANTE TOVAR JUAN CAMILO	1.700.000	F		X														0			17	17	17	17	COLFONDOS-231001	963.334	154.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	963.334	38.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	963.334	38.600	963.334	67.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	298.500	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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
2024-04	2024-05	29699644	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.247.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29699644	2024-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.711.491	13.711.491	13.711.491	13.738.574	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	2.194.100	0	0	0	2.194.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	706.500	0	0	0	706.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	554.200	0	0	0	554.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	933.400	0	0	0	933.400
EPS(Administradoras: 4)				8	548.700	0	0	0	548.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	38.600	0	0	0	38.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	255.700	0	0	0	255.700
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104.400	0	0	0	104.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	150.000	0	0	0	150.000
ARP(Administradoras: 1)				8	954.600	0	0	0	954.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	954.600	0	0	0	954.600
CCF(Administradoras: 1)				8	549.800	0	0	0	549.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	549.800	0	0	0	549.800
Gran Total					4.247.200	0	0	0	4.247.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30003124	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,642,200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30003124	2024-06-07	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 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.300.000	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.450.000	232.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.450.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.450.000	58.000	1.450.000	101.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	449.000	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	2.088.000	334.100	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.088.000	83.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.088.000	83.600	2.088.000	145.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	646.700	S	5711001
4	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F											X					0			6	6	6	6	COLFONDOS-231001	347.966	55.700	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	347.966	14.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	347.966	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	69.700	S	5711001
5	CC 1075263728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
6	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÈS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30003124	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.642.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30003124	2024-06-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.885.966	11.885.966	11.885.966	11.538.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.901.800	0	0	0	1.901.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	0	0	400.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	389.800	0	0	0	389.800
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.112.000	0	0	0	1.112.000
EPS(Administradoras: 3)				5	475.600	0	0	0	475.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	258.000	0	0	0	258.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	0	0	120.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	97.600	0	0	0	97.600
ARP(Administradoras: 1)				5	803.200	0	0	0	803.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	803.200	0	0	0	803.200
CCF(Administradoras: 1)				5	461.600	0	0	0	461.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	461.600	0	0	0	461.600
Gran Total					3.642.200	0	0	0	3.642.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6068757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30296705	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.822.900	73.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30296705	2024-07-31	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.	CoL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S ARC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
4	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	8	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30296705	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.822.900	73.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30296705	2024-07-31	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.110.000	12.110.000	12.110.000	12.110.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.937.600	0	38.000	0	1.975.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.120.000	0	21.900	0	1.141.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	7.900	0	407.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417.600	0	8.200	0	425.800
EPS(Administradoras: 3)				5	484.400	0	9.600	0	494.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	260.000	0	5.100	0	265.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	2.400	0	122.400
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104.400	0	2.100	0	106.500
ARP(Administradoras: 1)				5	842.900	0	16.500	0	859.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	842.900	0	16.500	0	859.400
CCF(Administradoras: 1)				5	484.400	0	9.500	0	493.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	484.400	0	9.500	0	493.900
Gran Total					3.749.300	0	73.600	0	3.822.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30626340	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,380,700	59,700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30626340	2024-08-30	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	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 79548745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	100.000	16.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	100.000	4.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	227.083	9.100	100.000	7.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	36.100	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
4	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	S	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30626340	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.380.700	59.700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30626340	2024-08-30	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.710.000	10.710.000	10.710.000	10.837.083	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.713.600	0	30.700	0	1.744.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	7.200	0	407.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417.600	0	7.500	0	425.100
PORVENIR	230301	800224808	8	3	896.000	0	16.000	0	912.000
EPS(Administradoras: 3)				5	428.400	0	7.800	0	436.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	204.000	0	3.700	0	207.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	2.200	0	122.200
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104.400	0	1.900	0	106.300
ARP(Administradoras: 1)				5	745.500	0	13.400	0	758.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	745.500	0	13.400	0	758.900
CCF(Administradoras: 1)				5	433.500	0	7.800	0	441.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	433.500	0	7.800	0	441.300
Gran Total					3.321.000	0	59.700	0	3.380.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6068757000			CQUIZAC@GMAIL.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-09	30878050	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,432,100	147,200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30878050	2024-09-05	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.	Tipo Cot.	S/A. Tipo Cot.			
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
3	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	5	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			COQUIZAC@GMAIL.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	2024-09	30878050	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,432,100	147,200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30878050	2024-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.610.000	10.610.000	10.610.000	10.610.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1.597.600	0	76.000	0	1.773.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	17.900	0	417.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	880.000	0	39.400	0	919.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417.600	0	18.700	0	436.300
EPS(Administradoras: 3)				4	424.400	0	19.100	0	443.500
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104.400	0	4.700	0	109.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	5.400	0	125.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	200.000	0	9.000	0	209.000
ARP(Administradoras: 1)				4	738.500	0	33.100	0	771.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	738.500	0	33.100	0	771.600
CCF(Administradoras: 1)				4	424.400	0	19.000	0	443.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	424.400	0	19.000	0	443.400
Gran Total					3.284.900	0	147.200	0	3.432.100

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

11. TOPÓGRAFO 1

EDWIN DAVID MORENO DIAZ

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.PR-004-24
ENTRE CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA Y EDWIN DAVID MORENO DIAZ

Entre los suscritos a saber, **CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO**, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.142.300 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal **del CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA** con Nit. 901.757.218-6 y quien en adelante se llamará EL CONTRATANTE, y por otra parte, **EDWIN DAVID MORENO DIAZ,** identificado con cédula de ciudadanía No 1.110.454.248 de Ibagué, quien obra en nombre propio y en adelante se llamará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. OBJETO: El objeto del presente contrato es prestar los servicios como TOPOGRAFO para el contrato de consultoría No. 161 de 2023, cuyo objeto es "ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO SANITARIO VEREDA BETANIA MUNICIPIO DE TARQUI DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA, ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO, DEL MUNICIPIO DE TARQUI DEPARTAMENTO DEL HUILA, ACTUALIZACIÓN A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO CENTRO POBLADO QUITURO MUNICIPIO DE TARQUI DEPARTAMENTO DEL HUILA, ACTUALIZACIÓN A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL SISTEMA DE ACUEDUCTO CENTRO POBLADO DE MAITO DEL MUNICIPIO DE TARQUI-DEPARTAMENTO DEL HUILA."

SEGUNDA. DURACIÓN. El presente contrato tendrá una duración de Cinco (5) meses. **PARÁGRAFO:** En caso de suspensión del contrato de consultoría que da origen al contrato de interventoría, se realizará la suspensión del presente contrato hasta tanto sean superadas las causas que dieron origen a la misma.

TERCERA. VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato, corresponde a la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($24.625.000). El valor indicado incluye todos los impuestos, tasas y contribuciones que haya a lugar, así como los gastos directos e indirectos que se requieran en virtud de la ejecución del objeto contractual.

CUARTA. FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE pagará mensualmente al CONTRATISTA la suma de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE. ($4.925.000). **PARÁGRAFO 1:** El CONTRATISTA deberá asumir el pago de la seguridad social, la cual se cancelará sobre el 40% de los honorarios.

QUINTA. SUBCONTRATACIÓN, EL CONTRATISTA se compromete a asumir las cargas contractuales u obligaciones laborales resultado de relaciones externas al presente vínculo, que tengan por finalidad el cumplimiento total o parcial del objeto contractual, bajo la aceptación de EL CONTRATANTE. **Parágrafo:** EL CONTRATISTA se compromete a mantener indemne al CONTRATANTE de las acciones legales que sus dependientes ejerzan en su contra.

SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, El CONTRATISTA se obliga a ejecutar el Objeto del Contrato, razón por la cual tendrá las siguientes obligaciones:

1. El Contratista se obliga a ejecutar el objeto del contrato y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas.

2. Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución del contrato.
3. Aportar en forma competente sus conocimientos y experiencia para el cumplimiento cabal del objeto del presente contrato de prestación de servicios.
4. EL CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados por el supervisor y aquellas obligaciones que se generen en cumplimiento de las obligaciones ambientales del contrato de consultoría No. 161-2023.
5. Entregar la información correspondiente a los trabajos encomendados de la siguiente manera: - Informe mensual, el cual deberá ser enviado a más tardar el 1 de cada mes.
6. Reportar, de manera inmediata la ocurrencia de cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato.
7. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato imparta la Interventoría, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.
8. Realizar levantamiento topográficos y replanteo.
9. Efectuar cálculos representaciones graficas de las mediciones topográficas.
10. Realizar visitar a campos
11. Elaborar dibujos de los levantamientos topográficos
12. Velar por el manteamiento de los equipos aportados
13. Supervisar la correcta ejecución del levantamiento catastral
14. Proporcionar asesoría técnica durante la fase de diseño
15. Atender las consultas y sugerencias del supervisor
16. Mantener reserva profesional sobre los asuntos o la información que le sea suministrada con motivo de la prestación de sus servicios.
17. EL CONTRATISTA deberá estar dispuesto a cumplir con los requisitos adicionales que el contratante considere necesario para el adecuado y oportuno desarrollo de los trabajos, sin que ello implique el reconocimiento de mayores costos.
18. EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar los trabajos a los que se refiere la presente orden.
19. Si EL CONTRATISTA incumpliere cualquiera de sus obligaciones, EL CONTRATANTE tendrá derecho a retener cualquier suma de dinero que le adeude, hasta tanto aquél no demuestre su cumplimiento en la forma y tiempo efectuada por EL CONTRATANTE, no generará intereses de ningún tipo a favor del CONTRATISTA.
20. Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado, en coordinación con la dependencia encargada de ejercer el control y vigilancia del presente contrato.

SEPTIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

1. Cancelar el valor acordado por la contraprestación del servicio, previa presentación de cuenta de cobro y/o factura.
2. Ejercer la supervisión integral del contrato.
3. Suministrar oportunamente la información que requiere el contratista para el cumplimento de sus obligaciones contractuales
4. EL CONTRATANTE se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo, el avance de los servicios y/o trabajos y el cumplimiento de todos los compromisos por parte del contratista.

OCTAVA. NATURALEZA DEL CONTRATO: Este es un contrato de naturaleza exclusivamente comercial, en el que el contratista tiene plena autonomía para la ejecución de los trabajos, por ende, el contratante no tendrá relación laboral alguna ni con el contratista, ni con el personal o los subcontratistas que él vincule a la ejecución de los trabajos.

NOVENA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA: En ningún caso este contrato implica relación laboral, por lo tanto, el contratista actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía directiva y sin estar sometido a subordinación jurídica laboral y, en consecuencia, no tendrá derecho a recibir prestaciones sociales de ninguna índole, solo se limitará a devengar los honorarios pactados en la cláusula tercera, por las características del mismo contrato donde no existe subordinación laboral.

DECIMA. TERMINACION ANORMAL: El incumplimiento de las obligaciones nacidas de este acuerdo de voluntades por una de las partes, facultará a la otra para dar por terminado IPSO FACTO el contrato, sin que sea necesario requerimiento alguno, ocasionando la correspondiente indemnización de naturaleza civil.

DECIMA PRIMERA. CLAUSULA COMPROMISORIA: Las discrepancias que surjan entre las partes con motivo de la interpretación, terminación o liquidación del presente contrato serán resueltas por un Tribunal de Arbitramento la Cámara de Comercio de Neiva, mediante sorteo entre los árbitros inscritos en las listas que lleva el Centro de Arbitramento así constituido se sujetará a lo dispuesto en el Código de Procedimiento Civil y el Código de Comercio.

DÉCIMA SEGUNDA. DOMICILIO CONTRACTUAL. Para todos los efectos legales el domicilio es el municipio de Neiva - Huila. En señal de conformidad, las partes suscriben el presente documento, en original y copia del mismo tenor y valor, después de leído y aprobado en su totalidad el contenido del mismo en la ciudad de Neiva – Huila, el primero (01) de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

EL CONTRATANTE

CARLOS ARTURO QUIZA CAMACHO
Representante Legal
NIT: 901.757.218-6

EL CONTRATISTA

EDWIN DAVID MORENO DIAZ
C.C. No 1.110.454.248 de Ibagué

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110454248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN DAVID MORENO MORENO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 6 29-04	TELÉFONO:	3133537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7923515431	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	37		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	584833793
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7916739553	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/02/25

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 107.200	$ 3.400	$ 110.600
SUBTOTALES:										$ 107.200	$ 3.400	$ 110.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.800	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 83.800	$ 2.700	$ 0	$ 86.500
SUBTOTALES:													$ 83.800	$ 2.700	$ 0	$ 86.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 400	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									$ 10.300	$ 400	$ 0	$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPEND		$ 1.300.000			NO							A										
2	CC 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.970.000			NO							C										
3	CC 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.970.000			NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.970.000	$ 315.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.200
3	230301-PORVENIR	0	$ 670.000	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 107.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.970.000	$ 246.300	$ 0	$ 246.300
3	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 670.000	$ 83.800	$ 0	$ 83.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.970.000	111045424	$ 10.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.970.000	111045424	$ 10.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 207.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110454248
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			EDWIN DAVID MORENO MORENO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 29-04	TELÉFONO:	3133537
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7920882451		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		546570105

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	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										$ 416.000	$ 0	$ 416.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400
SUBTOTALES:									$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	1110454248	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 804.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110454248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN DAVID MORENO MORENO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 29-04	TELÉFONO:	3133537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7920886129	TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			605374953

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	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										$ 416.000	$ 0	$ 416.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400
SUBTOTALES:									$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.600.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	1110454248	$ 63.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 804.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110454248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN DAVID MORENO MORENO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 29-04	TELÉFONO:	3133537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7924453936	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	671428340

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	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										$ 416.000	$ 0	$ 416.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400
SUBTOTALES:									$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINECU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.600.000				NO														230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	111045424	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 804.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110454248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN DAVID MORENO MORENO DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 29-04	TELÉFONO:	3133537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7928345515	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			745174099

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	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										$ 416.000	$ 0	$ 416.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400
SUBTOTALES:									$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 63.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110454248	MORENO DIAZ EDWIN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.600.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	1110454248	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 804.400

Planilla Pagada

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

12. TOPÓGRAFO 2

JOSE OLIVANI DURÁN MARÍN

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309-0	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
76103454	04/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	N	24/04/2024	76513032	$202.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	83.800	0		0		0	50	3.600	0	87.400	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	107.200	0	0	0	0	50	4.600	0	111.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.500				3.500	50	200	3.700			35	3.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	83.800	87.400
Pensión	1	107.200	111.800
Riesgos Laborales	1	3.500	3.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	194.500	202.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309-0	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
76103454	04/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	N	24/04/2024	76513032	$202.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	DIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80191309	DURAN MARIN JOSE OLIVANI	57	0			N																	230201	1.970.000	315.200	0	0	0	0	EPS017	1.970.000	246.300	14-23	1.970.000	1	10.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309-0	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
76103594	04/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	N	24/04/2024	76513063	$198.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	83.800	0		0		0	21	1.500	0	85.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	107.200	0	0	0	0	21	2.000	0	109.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.500				3.500	21	100	3.600			35	3.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	83.800	85.300
Pensión	1	107.200	109.200
Riesgos Laborales	1	3.500	3.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	194.500	198.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309-0	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivanlduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
76103594	04/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	N	24/04/2024	76513063	$198.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmo. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80191309	DURAN MARIN JOSE OLIVANI	57	0			N																	230201	1.970.000	315.200	0	0	0	0	EPS017	1.970.000	246.300	14-23	1.970.000	1	10.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309	JOSE OLIVANI DURAN MARIN	kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	28/06/2024	78286287	$806.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	341.300	0		0		0	22	6.000	0	347.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	436.800	0	0	0	0	22	7.600	0	444.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.300				14.300	22	300	14.600			143	14.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	341.300	347.300
Pensión	1	436.800	444.400
Riesgos Laborales	1	14.300	14.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	792.400	806.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	28/06/2024	78286287	$806.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ciudadía	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80191309	DURAN MARIN JOSE OLIVANI	57	0			N																	230201	2.730.000	436.800	0	0	0	0	EPS017	2.730.000	341.300	14-23	2.730.000	1	14.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/07/2024	78969329	$805.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	341.300	0		0		0	22	5.700	0	347.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	436.800	0	0	0	0	22	7.300	0	444.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.300				14.300	22	300	14.600			143	14.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	341.300	347.000
Pensión	1	436.800	444.100
Riesgos Laborales	1	14.300	14.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	792.400	805.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80191309	JOSE OLIVANI DURAN MARIN		kr 69 d no 67 - 90	4723525	Olivaniduran@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	I	26/07/2024	78969329	$805.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80191309	DURAN MARIN JOSE OLIVANI	57	0			N																	230201	2.730.000	436.800	0	0	0	0	EPS017	2.730.000	341.300	14-23	2.730.000	1	14.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

13. ASISTENTE ADMINISTRATIVA

YAMILETH CALDERÓN MONTEALEGRE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8523333		GERENCIA@SINCOLTDA.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
2023-12	2024-01	28566980	E	2024-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.440.000	34.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	28566980	2024-01-09	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	APPT	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.300.000	368.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	92.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	92.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	564.100	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.000.000	640.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.000.000	160.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.000.000	160.000	4.000.000	20.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	980.900	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.100.000	176.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.100.000	44.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.100.000	44.000	1.100.000	76.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	340.600	S	5711001
8	CC 1010233713	FRANCO MUÑOZ LUIS DAVID	2.500.000	F		X														0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
9	CC 1053852809	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001
10	CC 1075281317	CALCETO GARAVITO JUAN SEBASTIAN	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800156924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8823333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2023-12	2024-01	28566980	E	2024-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.440.000	34.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	28566980		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.010.000	19.010.000	19.010.000	19.010.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				10	3.041.600	0	19.400	0	3.061.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	864.000	0	5.500	0	869.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	2.200	0	346.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.008.000	0	6.400	0	1.014.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	825.600	0	5.300	0	830.900
EPS(Administradoras: 2)				10	760.400	0	4.900	0	765.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	488.000	0	3.100	0	491.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	272.400	0	1.800	0	274.200
ARP(Administradoras: 1)				10	843.100	0	5.400	0	848.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	843.100	0	5.400	0	848.500
CCF(Administradoras: 1)				10	760.400	0	4.800	0	765.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	10	760.400	0	4.800	0	765.200
Gran Total					5.405.500	0	34.500	0	5.440.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-01	2024-02	29005029	E	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.048.800	86.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	29005029	2024-02-07	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	APPT	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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY YIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230204	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001
9	CC 1075281217	CALCETO GARAVITO JUAN SEBASTIAN	2.000.000	F	X															0			27	27	27	27	COLFONDOS-231001	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.141.667	85.700	1.800.000	125.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	571.000	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-01	2024-02	29005029	E	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.048.800	86.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	29005029		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
20.950.000	20.950.000	20.950.000	21.291.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				9	3.352.000	0	48.500	0	3.400.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	896.000	0	13.000	0	909.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984.000	0	14.200	0	998.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	16.300	0	1.144.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.000	0	349.000
EPS(Administradoras: 2)				9	838.000	0	12.200	0	850.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	210.000	0	3.100	0	213.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628.000	0	9.100	0	637.100
ARP(Administradoras: 1)				9	920.800	0	13.300	0	934.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	920.800	0	13.300	0	934.100
CCF(Administradoras: 1)				9	851.700	0	12.300	0	864.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	9	851.700	0	12.300	0	864.000
Gran Total					5.962.500	0	86.300	0	6.048.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,456,500	65,000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.456.500	65.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.150.000	19.150.000	19.150.000	19.150.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	3.064.000	0	36.900	0	3.100.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984.000	0	11.800	0	995.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	608.000	0	7.300	0	615.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	13.600	0	1.141.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	4.200	0	348.200
EPS(Administradoras: 2)				8	766.000	0	9.300	0	775.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	138.000	0	1.700	0	139.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628.000	0	7.600	0	635.600
ARP(Administradoras: 1)				8	795.500	0	9.600	0	805.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	795.500	0	9.600	0	805.100
CCF(Administradoras: 1)				8	766.000	0	9.200	0	775.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	766.000	0	9.200	0	775.200
Gran Total					5.391.500	0	65.000	0	5.456.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.087.800	77.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	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	PNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	ISC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F	X															0			21	21	21	21	COLFONDOS-231001	910.000	145.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	910.000	36.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.560.000	62.400	910.000	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	249.200	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.545.833	61.900	1.200.000	83.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	385.500	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,087,800	77,000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.710.000	17.710.000	17.710.000	18.705.833	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.833.600	0	43.500	0	2.877.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.300	0	349.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	17.300	0	1.145.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	545.600	0	8.400	0	554.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	816.000	0	12.500	0	828.500
EPS(Administradoras: 2)				8	708.400	0	10.900	0	719.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	122.400	0	1.900	0	124.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	586.000	0	9.000	0	595.000
ARP(Administradoras: 1)				8	720.500	0	11.100	0	731.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	720.500	0	11.100	0	731.600
CCF(Administradoras: 1)				8	748.300	0	11.500	0	759.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	748.300	0	11.500	0	759.800
Gran Total					5.010.800	0	77.000	0	5.087.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.738.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	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 6550826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230901	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIRED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230901	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1053452829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.956.250	118.300	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	698.000	S	5711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F	X															0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	1.066.667	170.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.066.667	42.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.066.667	42.700	1.066.667	74.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	330.400	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 800195924	9	SINCO LTDA	S	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.738.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.666.667	16.666.667	16.666.667	17.472.917	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				7	2.666.700	0	0	0	2.666.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	0	0	1.128.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	570.700	0	0	0	570.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	0	0	344.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	0	0	624.000
EPS(Administradoras: 2)				7	666.700	0	0	0	666.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	128.700	0	0	0	128.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	0	0	538.000
ARP(Administradoras: 1)				7	706.400	0	0	0	706.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	706.400	0	0	0	706.400
CCF(Administradoras: 1)				7	699.000	0	0	0	699.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	699.000	0	0	0	699.000
Gran Total					4.738.800	0	0	0	4.738.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30002665	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.311.600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30002665	2024-06-11	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-23030I	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-23100I	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-23030I	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	1.050.000	168.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.000	42.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.000	42.000	1.050.000	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	257.500	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F													X			0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	3.450.000	552.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.450.000	138.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.450.000	138.000	3.450.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	828.000	S	1711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-23100I	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30002665	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,311,600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30002665	2024-06-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15.450.000	15.450.000	15.450.000	15.450.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	2.472.000	0	0	0	2.472.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	0	0	624.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	0	0	720.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	0	0	1.128.000
EPS(Administradoras: 2)				6	618.000	0	0	0	618.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	0	0	80.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	0	0	538.000
ARP(Administradoras: 1)				6	603.600	0	0	0	603.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	603.600	0	0	0	603.600
CCF(Administradoras: 1)				6	618.000	0	0	0	618.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	618.000	0	0	0	618.000
Gran Total					4.311.600	0	0	0	4.311.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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	30290186	E	2024-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,356,000	26,400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30290186	2024-07-16	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1,400,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,400,000	224,000	0	0	SANITAS-EPS005	1,400,000	56,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1,400,000	56,000	1,400,000	97,500	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	433,500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2,500,000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2,500,000	400,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,500,000	100,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,500,000	100,000	2,500,000	174,000	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	774,000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2,500,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2,500,000	400,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,500,000	100,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,500,000	100,000	2,500,000	174,000	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	774,000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2,550,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2,550,000	408,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,550,000	102,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,550,000	102,000	2,550,000	13,400	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	625,400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4,500,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4,500,000	720,000	0	0	SANITAS-EPS005	4,500,000	180,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4,500,000	180,000	4,500,000	23,500	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	1,103,500	S	1711001
6	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2,000,000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2,000,000	320,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2,000,000	80,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,000,000	80,000	2,000,000	139,200	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	619,200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30290186	E	2024-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,356,000	26,400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30290186	2024-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15.450.000	15.450.000	15.450.000	15.450.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	2.472.000	0	15.000	0	2.487.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	6.800	0	1.134.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	4.400	0	724.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	3.800	0	627.800
EPS(Administradoras: 2)				6	618.000	0	3.800	0	621.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	3.300	0	541.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	500	0	80.500
ARP(Administradoras: 1)				6	621.600	0	3.800	0	625.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	621.600	0	3.800	0	625.400
CCF(Administradoras: 1)				6	618.000	0	3.800	0	621.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	618.000	0	3.800	0	621.800
Gran Total					4.329.600	0	26.400	0	4.356.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30668945	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.215.800	100.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	30668945	2024-08-30	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	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1022966094	ALMARIO CASAGUA JONNATHAN ALEXANDER	1.500.000	F	X														0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	1.100.000	176.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.100.000	44.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.100.000	44.000	1.100.000	76.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	340.600	S	5711001
7	CC 1075293505	SUAZA PAREDES ANYI PAOLA	3.500.000	F	X														0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	3.266.667	522.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.266.667	130.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.266.667	130.700	3.266.667	227.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.011.500	S	5711001
8	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001
9	CC 1121917315	LUNA PINZON JULIAN RICARDO	2.000.000	F	X														0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30668945	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.215.800	100.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	30668945	2024-08-30	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.216.667	21.216.667	21.216.667	21.216.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				9	3.394.700	0	55.700	0	3.450.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	11.800	0	731.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	176.000	0	2.900	0	178.900
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.370.700	0	22.500	0	1.393.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	18.500	0	1.146.500
EPS(Administradoras: 4)				9	848.700	0	14.200	0	862.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	668.700	0	11.000	0	679.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	56.000	0	1.000	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	1.400	0	81.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	44.000	0	800	0	44.800
ARP(Administradoras: 1)				9	1.023.100	0	16.800	0	1.039.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	1.023.100	0	16.800	0	1.039.900
CCF(Administradoras: 1)				9	848.700	0	13.900	0	862.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	9	848.700	0	13.900	0	862.600
Gran Total					6.115.200	0	100.600	0	6.215.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 800195924	9	SINCO LTDA	8	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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	31115527	E	2024-09-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.879.500	44.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	31115527	2024-09-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IDE	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.	Total		
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
3	CC 1022956094	ALMARIO CASAGUA JONNATHAN ALEXANDER	1.500.000	F	X															0			12	12	12	12	PROTECCION 230201	600.000	96.000	0	0	NUEVA E.P.S S.A. MOV-EPS041	600.000	24.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	670.833	26.900	600.000	41.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	188.700	S	5711001
4	CC 1075295505	SUAZA PAREDES ANYI PAOLA	3.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	140.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.500.000	140.000	3.500.000	243.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.083.600	S	5711001
5	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F	X															0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	333.334	53.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	333.334	13.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	641.667	25.700	333.334	23.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	115.800	S	5711001
6	CC 1193589592	CAMACHO PEÑA JUANITA DEL PILAR	2.500.000	F	X															0			19	19	19	19	COLPENSION ES-25-14	1.583.334	253.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.583.334	63.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.583.334	63.400	1.583.334	8.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	388.500	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195824	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31115527	E	2024-09-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.879.500	44.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	31115527	2024-09-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.966.668	9.966.668	9.966.668	10.345.834	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				6	1.594.800	0	24.700	0	1.619.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	661.400	0	10.200	0	671.600
PORVENIR	230301	800224808	8	2	784.000	0	12.100	0	796.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	53.400	0	900	0	54.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	96.000	0	1.500	0	97.500
EPS(Administradoras: 4)				6	398.800	0	6.300	0	405.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	24.000	0	400	0	24.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	298.000	0	4.600	0	302.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	13.400	0	300	0	13.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	63.400	0	1.000	0	64.400
ARP(Administradoras: 1)				6	427.900	0	6.600	0	434.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	427.900	0	6.600	0	434.500
CCF(Administradoras: 1)				6	414.000	0	6.400	0	420.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	414.000	0	6.400	0	420.400
Gran Total					2.835.500	0	44.000	0	2.879.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31367030	E	2024-10-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.646.400	28.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31367030	2024-10-07	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	Col	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Col	NOMBRE	IBC	Col	IBC	Col	ARL	IBC	Col	Col	Col	Col	Col	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
3	CC 1075293505	SUAZA PAREDES ANYI PAOLA	3.500.000	F	X															0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	2.916.667	466.700	0	0	SANITAS-EPS005	2.916.667	116.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.320.139	132.900	2.916.667	203.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	919.400	S	5711001
4	CC 1121917315	LUNA PINZON JULIAN RICARDO	2.000.000	F	X															0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	66.667	10.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	66.667	2.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	211.111	8.500	66.667	4.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	26.600	S	5711001
5	CC 1193589592	CAMACHO PEÑA JUANITA DEL PILAR	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31367030	E	2024-10-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,646,400	28,400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	31367030	2024-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.433.334	9.433.334	9.433.334	9.981.250	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.509.400	0	16.300	0	1.525.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	808.000	0	8.700	0	816.700
PORVENIR	230301	800224808	8	3	701.400	0	7.600	0	709.000
EPS(Administradoras: 2)				5	377.400	0	4.200	0	381.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	102.700	0	1.200	0	103.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	274.700	0	3.000	0	277.700
ARP(Administradoras: 1)				5	331.800	0	3.600	0	335.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	331.800	0	3.600	0	335.400
CCF(Administradoras: 1)				5	399.400	0	4.300	0	403.700
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	399.400	0	4.300	0	403.700
Gran Total					2.618.000	0	28.400	0	2.646.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23 -	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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	31954057	E	2024-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.328.500	116.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31954057	2024-11-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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.	Total		
1	CC 6330826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	1.275.000	204.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.275.000	51.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.275.000	51.000	1.275.000	6.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	312.700	S	1711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F													X			0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	1.275.000	204.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.275.000	51.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.275.000	51.000	1.275.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	306.000	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	1	383.500	S	1711001
7	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.250.000	200.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.250.000	50.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.250.000	50.000	1.250.000	6.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	306.600	S	1711001
8	CC 1075315435	MEDINA MONTEALEGRE NICOLAS	2.500.000	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.250.000	200.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.250.000	50.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.250.000	50.000	1.250.000	6.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	306.600	S	1711001
9	CC 1193589592	CAMACHO PEÑA JUANITA DEL PILAR	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31954057	E	2024-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.326.500	116.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	31954057	2024-11-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.950.000	18.450.000	18.450.000	18.450.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	2.232.000	0	61.700	0	2.293.700
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.024.000	0	28.300	0	1.052.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	400.000	0	11.100	0	411.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	808.000	0	22.300	0	830.300
EPS(Administradoras: 2)				8	738.000	0	20.500	0	758.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	14.900	0	552.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	200.000	0	5.600	0	205.600
ARP(Administradoras: 1)				8	502.000	0	13.900	0	515.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	502.000	0	13.900	0	515.900
CCF(Administradoras: 1)				8	738.000	0	20.400	0	758.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	738.000	0	20.400	0	758.400
Gran Total					4.210.000	0	116.500	0	4.326.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800196924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	32171132	E	2025-01-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.651.500	125.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	32171132	2024-12-06	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6536826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	1	383.500	S	1711001
5	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.250.000	200.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.250.000	50.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.354.167	54.200	1.250.000	6.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	310.800	S	1711001
6	CC 1075315435	MEDINA MONTEALEGRE NICOLAS	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1711001
7	CC 1193589592	CAMACHO PEÑA JUANITA DEL PILAR	2.500.000	F	X															0			11	11	11	11	COLPENSION ES-25-14	916.667	146.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	916.667	36.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.229.167	49.200	916.667	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	257.400	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	32171132	E	2025-01-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,651,500	125,200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	32171132	2024-12-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.066.667	15.566.667	15.566.667	15.983.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	1.770.700	0	62.800	0	1.833.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	146.700	0	5.200	0	151.900
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.224.000	0	43.400	0	1.267.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	400.000	0	14.200	0	414.200
EPS(Administradoras: 2)				7	622.700	0	22.200	0	644.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	436.000	0	15.500	0	451.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	186.700	0	6.700	0	193.400
ARP(Administradoras: 1)				7	493.500	0	17.500	0	511.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	493.500	0	17.500	0	511.000
CCF(Administradoras: 1)				7	639.400	0	22.700	0	662.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	639.400	0	22.700	0	662.100
Gran Total					3.526.300	0	125.200	0	3.651.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2025-09	2025-10	34856308	E	2025-09-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,621,300	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34856308	2025-10-07	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1,450,000	F																0			14	14	14	14	COLPENSION ES-25-14	676,667	108,300	0	0	SANITAS-EPS005	676,667	27,100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	676,667	27,100	676,667	47,100	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	209,600	S	5711001
2	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1,450,000	F													X			0			16	16	16	16	COLPENSION ES-25-14	773,334	123,800	0	0	SANITAS-EPS005	773,334	31,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	773,334	31,000	773,334	0	0.00000	0	0	0	0	0	01	0	185,800	S	5711001
3	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2,650,000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2,650,000	424,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,650,000	106,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,650,000	106,000	2,650,000	184,500	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	820,500	S	5711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1,850,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,850,000	296,000	0	0	SANITAS-EPS005	1,850,000	74,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1,850,000	74,000	1,850,000	128,800	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	572,800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2,700,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2,700,000	432,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,700,000	108,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,700,000	108,000	2,700,000	14,100	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	662,100	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	2,000,000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	2,000,000	80,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,000,000	80,000	2,000,000	10,500	0.00522	0	0	0	0	0	01	1	170,500	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8823333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2025-09	2025-10	34856308	E	2025-09-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,621,300	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	34856308	2025-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8,650,001	10,650,001	10,650,001	10,650,001	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1,384,100	0	0	0	1,384,100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	296,000	0	0	0	296,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	664,100	0	0	0	664,100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	424,000	0	0	0	424,000
EPS(Administradoras: 1)				5	426,100	0	0	0	426,100
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	426,100	0	0	0	426,100
ARP(Administradoras: 1)				5	385,000	0	0	0	385,000
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	385,000	0	0	0	385,000
CCF(Administradoras: 1)				5	426,100	0	0	0	426,100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	426,100	0	0	0	426,100
Gran Total					2,621,300	0	0	0	2,621,300

14. CADENERO 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79542060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELEFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79189431 23	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	525027895

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 664,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,500	$ 0	$ 664,000	$ 3,500	$ 667,500
230301	230301-PORVENIR	3	$ 965,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,000	$ 0	$ 965,800	$ 5,000	$ 970,800
SUBTOTALES:										$ 1,629,800	$ 8,500	$ 1,638,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 241,500	$ 0	$ 1,300	$ 0	$ 241,500	$ 1,300	$ 0	$ 242,800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 407,500	$ 2,300	$ 0	$ 409,800

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 282,200	$ 282,200	$ 1,500	$ 0	$ 283,700
SUBTOTALES:									$ 282,200	$ 1,500	$ 0	$ 283,700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 407,500	$ 2,100	$ 409,600
SUBTOTALES:			$ 407,500	$ 2,100	$ 409,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		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	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018500417	REVILCOS INSERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	NUEVA EPS CM	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 31,700	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 78,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121955953	SOLER GARCIA DINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 38,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3275788	BERNAL RODRIGUEZ WILSON PARMENIO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 90,500	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52655467	SANCHEZ BERNUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.741.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6885218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7922193910	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			584105423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 518,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,700	$ 0	$ 518,400	$ 2,700	$ 521,100
230301	230301-PORVENIR	9	$ 910,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,700	$ 0	$ 910,400	$ 4,700	$ 915,100
SUBTOTALES:										$ 1,428,800	$ 7,400	$ 1,436,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38,200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 38,200	$ 200	$ 0	$ 38,400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,100	$ 0	$ 1,100	$ 0	$ 205,100	$ 1,100	$ 0	$ 206,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 357,300	$ 2,000	$ 0	$ 359,300

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 210,500	$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600
SUBTOTALES:									$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200
SUBTOTALES:			$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200

LIQUIDACION 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	VSP	VST	SLN	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 APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018526417	RIVEROS BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI		22														230301-PORVENIR	22	$ 953,334	$ 152,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152,600	NUEVA EPS CM	22	$ 953,334	$ 38,200	$ 0	$ 38,200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953,334		$ 23,300	22	$ 953,334	SCCF34-COFREM META	$ 38,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121959953	SOLER GARCIA GINNA MITHLIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 327376	BERNAL RODRIGUEZ WILSON ALFONSO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI		09														230201-PROTECCION	9	$ 390,000	$ 62,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62,400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 390,000	$ 15,600	$ 0	$ 15,600	14-11 - ARL SURA	9	$ 390,000		$ 27,200	9	$ 390,000	SCCF34-COFREM META	$ 15,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 40188179	VADUNA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO		SI																230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI																230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.366.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1109509763			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1613565700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456,000	$ 0	$ 456,000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757,800	$ 0	$ 757,800
SUBTOTALES:										$ 1,213,800	$ 0	$ 1,213,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 189,500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 62,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 52,000
SUBTOTALES:													$ 303,500	$ 0	$ 0	$ 303,500

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 160,000	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,000
SUBTOTALES:									$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303,500	$ 0	$ 303,500
SUBTOTALES:			$ 303,500	$ 0	$ 303,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD							ARP													
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 78,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121955933	SOLER GARCIA GINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40185170	YADUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52654457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1,980,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1109658114			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1314522900		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456,100	$ 0	$ 456,100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757,800	$ 0	$ 757,800
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 0	$ 1,213,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 189,500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 62,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 0	$ 0	$ 303,600

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 157,500	$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500
SUBTOTALES:									$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 297,300	$ 0	$ 297,300
SUBTOTALES:			$ 297,300	$ 0	$ 297,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121913398	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 75,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121955853	SOLER GARZA GINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40189170	TAGUAN VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI												20-30						230201-PROTECCION	11	$ 476,667	$ 76,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76,300	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 476,667	$ 19,100	$ 0	$ 19,100	14-11 - ARL SURA	11	$ 476,667		$ 011	11	$ 317,778	CCF34-COFREM META	$ 12,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	19	$ 823,334	$ 131,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131,800	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 823,334	$ 33,000	$ 0	$ 33,000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823,334		$ 4,300	19	$ 823,334	CCF34-COFREM META	$ 33,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.972.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5249016573		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49316573

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 456,500	$ 400	$ 456,500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 757,800	$ 600	$ 758,400
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 1,000	$ 1,214,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 189,500	$ 200	$ 0	$ 189,700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 62,100	$ 100	$ 0	$ 62,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52,000	$ 100	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 400	$ 0	$ 304,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 147,400	$ 147,400	$ 200	$ 0	$ 147,600
SUBTOTALES:									$ 147,400	$ 200	$ 0	$ 147,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303,600	$ 300	$ 303,900
SUBTOTALES:			$ 303,600	$ 300	$ 303,900

LIQUIDACION 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121913350	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	CCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121555953	SOLER GARCIA EMPA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	CCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,560,000	FIJO			SI														17-29			230201-PROTECCION	10	$ 516,667	$ 82,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 82,700	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 516,667	$ 20,700	$ 0	$ 20,700	14-11 - ARL SURA	10	$ 516,667		$ 010	$ 516,667	CCF34-COFREM META	$ 20,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	20	$ 1,033,334	$ 165,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165,400	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1,033,334	$ 41,400	$ 0	$ 41,400	14-11 - ARL SURA	20	$ 1,033,334		$ 25,200	20	$ 1,033,334	CCF34-COFREM META	$ 41,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	CCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.970.400

15. CADENERO 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6865218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7918943123	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			525027855

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 664,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,500	$ 0	$ 664,000	$ 3,500	$ 667,500
230901	230901-PORVENIR	3	$ 965,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,000	$ 0	$ 965,800	$ 5,000	$ 970,800
SUBTOTALES:										$ 1,629,800	$ 8,500	$ 1,638,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 241,500	$ 0	$ 1,900	$ 0	$ 241,500	$ 1,900	$ 0	$ 242,800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 407,500	$ 2,900	$ 0	$ 409,800

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 282,200	$ 282,200	$ 1,500	$ 0	$ 283,700
SUBTOTALES:									$ 282,200	$ 1,500	$ 0	$ 283,700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 407,500	$ 2,100	$ 409,600
SUBTOTALES:			$ 407,500	$ 2,100	$ 409,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACION	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1018936417	REVEROS BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	NUEVA EPS CM	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 31,700	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,139,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3,139,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,139,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,139,000		$ 75,400	30	$ 3,139,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121933503	SALAZAR GARCIA GINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 9275749	BERNAL RODRIGUEZ WILSON FERNANDO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 90,500	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 40188170	TAQUINA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52555457	SANCHEZ BERNUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.741.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6883218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7922193910	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			584105423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 518,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,700	$ 0	$ 518,400	$ 2,700	$ 521,100
230301	230301-PORVENIR	3	$ 910,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,700	$ 0	$ 910,400	$ 4,700	$ 915,100
SUBTOTALES:										$ 1,428,800	$ 7,400	$ 1,436,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38,200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 38,200	$ 200	$ 0	$ 38,400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,100	$ 0	$ 1,100	$ 0	$ 205,100	$ 1,100	$ 0	$ 206,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 357,300	$ 2,000	$ 0	$ 359,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 210,500	$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600
SUBTOTALES:									$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200
SUBTOTALES:			$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018506417	REVEROS BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI		22														
2	CC 1121913356	CARDOZA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO		SI																
3	CC 1121553953	COLOT GARCIA CINYA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO		SI																
4	CC 3275795	BERNAL RODRIGUEZ WILSON FERMENIO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI		09														
5	CC 80188170	AGUIRA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO		SI																
6	CC 52855457	SANCHEZ BERNAUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN IDENTIFICACION	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	22	$ 953,334	$ 152,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152,600	NUEVA EPS CM	22	$ 953,334	$ 38,200	$ 0	$ 38,200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953,334		$ 23,300	22	$ 953,334	CCF34-COFREM META	$ 36,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	CCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	CCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230201-PROTECCION	9	$ 390,000	$ 62,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62,400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 390,000	$ 15,600	$ 0	$ 15,600	14-11 - ARL SURA	9	$ 390,000		$ 27,200	9	$ 390,000	CCF34-COFREM META	$ 15,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	CCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	CCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.366.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109509763	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1613565700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 456.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.800	$ 0	$ 757.800
SUBTOTALES:										$ 1.213.800	$ 0	$ 1.213.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 189.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:									$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303.500	$ 0	$ 303.500
SUBTOTALES:			$ 303.500	$ 0	$ 303.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121913309	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3.136.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.136.000	$ 501.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.136.000	$ 125.500	$ 0	$ 125.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.136.000		$ 78.400	30	$ 3.136.000	SCCF34-COFREM META	$ 125.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121955953	SOLER GARCIA GINA NATHALIS	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 39.000	30	$ 1.600.000	SCCF34-COFREM META	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40189170	FIGUEVA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.550.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.550.000		$ 37.800	30	$ 1.550.000	SCCF34-COFREM META	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52555457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.980.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6585218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109658114	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1314522900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456,100	$ 0	$ 456,100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757,800	$ 0	$ 757,800
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 0	$ 1,213,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 189,500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 62,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 0	$ 0	$ 303,600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 157,500	$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500
SUBTOTALES:									$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 297,300	$ 0	$ 297,300
SUBTOTALES:			$ 297,300	$ 0	$ 297,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TERCERA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINIEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 78,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121955853	SOLER GARCIA GINNA NATHALIE	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 80188170	VALENCIA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI												20-30					230201-PROTECCION	11	$ 475,667	$ 76,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76,300	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 475,667	$ 19,100	$ 0	$ 19,100	14-11 - ARL SURA	11	$ 476,667		$ 011	11	$ 317,778	SCCF34-COFREM META	$ 12,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	19	$ 823,334	$ 131,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131,800	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 823,334	$ 33,000	$ 0	$ 33,000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823,334		$ 4,300	19	$ 823,334	SCCF34-COFREM META	$ 33,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.972.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6835218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5249016573	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			49016573

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 456,500	$ 400	$ 456,500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 758,400	$ 600	$ 758,400
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 1,000	$ 1,214,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 189,500	$ 200	$ 0	$ 189,700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 62,100	$ 100	$ 0	$ 62,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52,000	$ 100	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 400	$ 0	$ 304,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 147,400	$ 147,400	$ 200	$ 0	$ 147,600
SUBTOTALES:									$ 147,400	$ 200	$ 0	$ 147,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303,500	$ 300	$ 303,900
SUBTOTALES:			$ 303,500	$ 300	$ 303,900

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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 APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121655953	SOLEN GARCIA GIRNA NATALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40188170	YACUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI														17-26				230201-PROTECCION	10	$ 516,667	$ 82,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 82,700	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 516,667	$ 20,700	$ 0	$ 20,700	14-11 - ARL SURA	10	$ 516,667		$ 0	10	$ 516,667	CCF34-COFREM META	$ 20,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 40188170	YACUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	20	$ 1,033,334	$ 165,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165,400	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1,033,334	$ 41,400	$ 0	$ 41,400	14-11 - ARL SURA	20	$ 1,033,334		$ 25,200	20	$ 1,033,334	SCCF34-COFREM META	$ 41,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,500	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1,970,400

16. CADENERO 3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79189431 23	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			525027865

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 664,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,500	$ 0	$ 667,500	$ 3,500	$ 667,500
230301	230301-PORVENIR	3	$ 965,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,000	$ 0	$ 970,800	$ 5,000	$ 970,800
SUBTOTALES:										$ 1,629,800	$ 8,500	$ 1,638,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 241,500	$ 0	$ 1,300	$ 0	$ 241,500	$ 1,300	$ 0	$ 242,800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 407,500	$ 2,300	$ 0	$ 409,800

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 282,200	$ 282,200	$ 1,500	$ 0	$ 283,700
SUBTOTALES:									$ 282,200	$ 1,500	$ 0	$ 283,700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 407,500	$ 2,100	$ 409,600
SUBTOTALES:			$ 407,500	$ 2,100	$ 409,600

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	COLFONDOS	VSP	VST	SLN	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 1018505417	RIVEROS BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	NUEVA EPS CM	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 31,700	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913286	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121855563	SOLER GARCIA DANA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3275786	BERNAL RODRIGUEZ NELSON FLAMENCO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 90,500	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 60386170	YAGUNA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.741.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6686218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7922193910	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			584105423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 518,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,700	$ 0	$ 910,400	$ 4,700	$ 915,100
230301	230301-PORVENIR	3	$ 910,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,700	$ 0			
SUBTOTALES:										$ 1,428,800	$ 7,400	$ 1,436,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38,200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 38,200	$ 200	$ 0	$ 38,400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,100	$ 0	$ 1,100	$ 0	$ 205,100	$ 1,100	$ 0	$ 206,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 357,300	$ 2,000	$ 0	$ 359,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 210,500	$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600	
SUBTOTALES:									$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200
SUBTOTALES:			$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP													
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1018926417	RIVEROS DERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI	22																230301-PORVENIR	22	$ 953,334	$ 152,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152,600	NUEVA EPS CM	22	$ 953,334	$ 38,200	$ 0	$ 38,200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953,334		$ 23,300	22	$ 953,334	CCF34-COFREM META	$ 38,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 78,400	30	$ 3,136,000	CCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121955913	SOLER GARCIA GINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	CCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3275736	MARIAL RODRIGUEZ WILSON PARMENIO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI	09																230201-PROTECCION	9	$ 390,000	$ 62,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62,400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 390,000	$ 15,600	$ 0	$ 15,600	14-11 - ARL SURA	9	$ 390,000		$ 27,200	9	$ 390,000	CCF34-COFREM META	$ 15,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 40189170	VACUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	CCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 32855457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	CCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.366.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			1109509763	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1613565700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	2	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 456.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.800	$ 0	$ 757.800
SUBTOTALES:										$ 1.213.800	$ 0	$ 1.213.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 189.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 62.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:									$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303.500	$ 0	$ 303.500
SUBTOTALES: -			$ 303.500	$ 0	$ 303.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3.136.000	FIJO			SI																	
2	CC 1121935953	SOLER GARCIA DIANA NATHALIA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	
3	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	
4	CC 52655457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.136.000	$ 501.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.550.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.136.000	$ 125.500	$ 0	$ 125.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.136.000		$ 76.400
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 39.000
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.550.000		$ 37.800
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.136.000	CCF34-COFREM META	$ 125.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.600.000	CCF34-COFREM META	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.550.000	CCF34-COFREM META	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.980.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79842060
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109558114	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1314522900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456,100	$ 0	$ 456,100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757,800	$ 0	$ 757,800
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 0	$ 1,213,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 189,500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 62,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 0	$ 0	$ 303,600

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 157,500	$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500
SUBTOTALES:									$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 297,300	$ 0	$ 297,300
SUBTOTALES:			$ 297,300	$ 0	$ 297,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121913056	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 78,400	30	$ 3,136,000	CCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121559353	SOLER GARCIA GINNA MELYSSA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	CCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40188170	YADUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	CCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52955457	SANDHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI													20-30				230201-PROTECCION	11	$ 476,667	$ 76,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76,300	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 476,667	$ 19,100	$ 0	$ 19,100	14-11 - ARL SURA	11	$ 476,667		$ 11,000	11	$ 317,778	CCF34-COFREM META	$ 12,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52955457	SANDHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	19	$ 823,334	$ 131,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131,800	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 823,334	$ 33,000	$ 0	$ 33,000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823,334		$ 4,300	19	$ 823,334	CCF34-COFREM META	$ 33,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.972.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5249016573	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (paaa/mm/dd):			2024/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			49016573

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 456,100	$ 400	$ 456,500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 757,800	$ 600	$ 758,400
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 1,000	$ 1,214,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 189,500	$ 200	$ 0	$ 189,700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 62,100	$ 100	$ 0	$ 62,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52,000	$ 100	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 400	$ 0	$ 304,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 147,400	$ 147,400	$ 200	$ 0	$ 147,600
SUBTOTALES:									$ 147,400	$ 200	$ 0	$ 147,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303,600	$ 300	$ 303,900
SUBTOTALES:			$ 303,600	$ 300	$ 303,900

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121913395	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 75,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121835993	SOLER GARCIA GINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI													17-26				230201-PROTECCION	10	$ 516,667	$ 82,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 82,700	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 516,667	$ 20,700	$ 0	$ 20,700	14-11 - ARL SURA	10	$ 516,667		$ 0	10	$ 516,667	CCF34-COFREM META	$ 20,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	20	$ 1,033,334	$ 165,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165,400	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1,033,334	$ 41,400	$ 0	$ 41,400	14-11 - ARL SURA	20	$ 1,033,334		$ 25,200	20	$ 1,033,334	SCCF34-COFREM META	$ 41,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52555457	SANCHEZ HERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.970.400

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

17. CADENERO 4

OSCAR ALFONSO TRIANA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	3	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29664818	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	26.700	600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29664818	2024-04-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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	AUP	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.	Total		
1	CC 1018416878	TRIANA ROJAS OSCAR ALFONSO	2.500.000	F		X														0			1	1	1	1	PROTECCION -230201	83.334	13.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	83.334	3.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	83.334	5.400	83.334	5.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	26.100	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	3	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29664818	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	26.700	600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29664818	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
83.334	83.334	83.334	83.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	13.400	0	300	0	13.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	13.400	0	300	0	13.700
EPS(Administradoras: 1)				1	3.400	0	100	0	3.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	3.400	0	100	0	3.500
ARP(Administradoras: 1)				1	5.900	0	100	0	6.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.900	0	100	0	6.000
CCF(Administradoras: 1)				1	3.400	0	100	0	3.500
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	3.400	0	100	0	3.500
Gran Total					26.100	0	600	0	26.700

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

17. CADENERO 4

VICTOR ALFONSO PAREJO PEREZ

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		COUIZAC@GMAIL.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
2024-03	2024-04	29513991	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,810,400	45,100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	29513991	2024-04-23	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 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5711001
2	CC 83166591	TORRES BETANCOURT VICTOR HERNANDO	1.700.000	F	X															0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	736.667	117.900	0	0	SANITAS-EPS005	736.667	29.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	736.667	29.500	736.667	51.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	228.200	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F	X															0			20	20	20	20	COLFONDOS-231001	1.740.000	278.400	0	0	EPS-S.AIC CAUCA-EPSIC3	1.740.000	69.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.740.000	69.600	1.740.000	121.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	538.800	S	5711001
4	CC 1018432876	BARRETRO QUINTERO ANA MARIA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F	X															0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	1.416.667	226.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.416.667	56.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.416.667	56.700	1.416.667	98.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	438.800	S	5711001
6	CC 1081518172	ESCALANTE TOVAR JUAN CAMILO	1.700.000	F	X															0			13	13	13	13	COLFONDOS-231001	736.667	117.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	736.667	29.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	736.667	29.500	736.667	51.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	228.200	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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
2024-03	2024-04	29513991	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.810.400	45.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	29513991	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.930.001	8.930.001	8.930.001	8.930.001	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	1.428.900	0	23.200	0	1.452.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	344.600	0	5.600	0	350.200
PORVENIR	230301	800224808	8	2	688.000	0	11.200	0	699.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	396.300	0	6.400	0	402.700
EPS(Administradoras: 4)				6	357.300	0	6.000	0	363.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	56.700	0	1.000	0	57.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	29.500	0	500	0	30.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	201.500	0	3.300	0	204.800
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	69.600	0	1.200	0	70.800
ARP(Administradoras: 1)				6	621.800	0	10.100	0	631.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	621.800	0	10.100	0	631.900
CCF(Administradoras: 1)				6	357.300	0	5.800	0	363.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	357.300	0	5.800	0	363.100
Gran Total					2.765.300	0	45.100	0	2.810.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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
2024-04	2024-05	29699644	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.247.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29699644	2024-05-07	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 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83166591	TORRES BETANCOURT VICTOR HERNANDO	1.700.000	F	X															0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	963.334	154.200	0	0	SANITAS-EPS005	963.334	38.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	963.334	38.600	963.334	67.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	298.500	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-SAIC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
4	CC 1016002043	BUSTOS ROJAS JOSE LUIS	1.500.000	F	X	X							X							0			13	13	13	13	COLFONDOS-231001	841.489	134.700	0	0	SANITAS-EPS005	841.489	33.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	868.572	34.800	841.489	58.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	261.800	S	5711001
5	CC 1018432876	BARREIRO QUINTERO ANA MARIA	2.500.000	F		X														0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.583.334	253.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.583.334	63.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.583.334	65.400	1.583.334	110.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	5711001
6	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.250.000	200.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.250.000	50.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.250.000	50.000	1.250.000	87.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	387.000	S	5711001
7	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
8	CC 1081518172	ESCALANTE TOVAR JUAN CAMILO	1.700.000	F	X															0			17	17	17	17	COLFONDOS-231001	963.334	154.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	963.334	38.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	963.334	38.600	963.334	67.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	298.500	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N| 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		5088757000			COQUIZAC@GMAIL.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
2024-04	2024-05	29699644	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,247,200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29699644	2024-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.711.491	13.711.491	13.711.491	13.738.574	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	2,194,100	0	0	0	2,194,100
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	706,500	0	0	0	706,500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	554,200	0	0	0	554,200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	933,400	0	0	0	933,400
EPS(Administradoras: 4)				8	548,700	0	0	0	548,700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	38,600	0	0	0	38,600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	255,700	0	0	0	255,700
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104,400	0	0	0	104,400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	150,000	0	0	0	150,000
ARP(Administradoras: 1)				8	954,600	0	0	0	954,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	954,600	0	0	0	954,600
CCF(Administradoras: 1)				8	549,800	0	0	0	549,800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	549,800	0	0	0	549,800
Gran Total					4,247,200	0	0	0	4,247,200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 901757216	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30003124	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.642.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30003124	2024-06-07	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 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F	X														0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.450.000	232.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.450.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.450.000	58.000	1.450.000	101.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	449.000	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F															0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	2.088.000	334.100	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.088.000	83.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.088.000	83.600	2.088.000	145.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	646.700	S	5711001
4	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F											X				0			6	6	6	6	COLFONDOS-231001	347.966	55.700	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	347.966	14.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	347.966	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	69.700	S	5711001
5	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
6	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		8688757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30003124	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.642.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30003124	2024-06-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.885.966	11.885.966	11.885.966	11.538.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.901.800	0	0	0	1.901.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	0	0	400.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	389.800	0	0	0	389.800
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.112.000	0	0	0	1.112.000
EPS(Administradoras: 3)				5	475.600	0	0	0	475.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	258.000	0	0	0	258.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	0	0	120.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	97.600	0	0	0	97.600
ARP(Administradoras: 1)				5	803.200	0	0	0	803.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	803.200	0	0	0	803.200
CCF(Administradoras: 1)				5	461.600	0	0	0	461.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	461.600	0	0	0	461.600
Gran Total					3.642.200	0	0	0	3.642.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30296705	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.822.900	73.800	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30296705	2024-07-31	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-SAIC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
4	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30296705	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,822,900	73,600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30296705	2024-07-31	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12,110,000	12,110,000	12,110,000	12,110,000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1,937,600	0	38,000	0	1,975,600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1,120,000	0	21,900	0	1,141,900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400,000	0	7,900	0	407,900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417,600	0	8,200	0	425,800
EPS(Administradoras: 3)				5	484,400	0	9,600	0	494,000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	260,000	0	5,100	0	265,100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120,000	0	2,400	0	122,400
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104,400	0	2,100	0	106,500
ARP(Administradoras: 1)				5	842,900	0	16,500	0	859,400
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	842,900	0	16,500	0	859,400
CCF(Administradoras: 1)				5	484,400	0	9,500	0	493,900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	484,400	0	9,500	0	493,900
Gran Total					3,749,300	0	73,600	0	3,822,900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		COUIZAC@GMAIL.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	30626340	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.380.700	59.700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30626340	2024-08-30	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 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	100.000	16.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	100.000	4.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	227.083	9.100	100.000	7.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	36.100	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
4	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6086757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30525340	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,380,700	59,700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30626340	2024-08-30	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.710.000	10.710.000	10.710.000	10.837.083	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1,713,600	0	30,700	0	1,744,300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400,000	0	7,200	0	407,200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417,600	0	7,500	0	425,100
PORVENIR	230301	800224808	8	3	896,000	0	16,000	0	912,000
EPS(Administradoras: 3)				5	428,400	0	7,800	0	436,200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	204,000	0	3,700	0	207,700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120,000	0	2,200	0	122,200
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104,400	0	1,900	0	106,300
ARP(Administradoras: 1)				5	745,500	0	13,400	0	758,900
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	745,500	0	13,400	0	758,900
CCF(Administradoras: 1)				5	433,500	0	7,800	0	441,300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	433,500	0	7,800	0	441,300
Gran Total					3,321,000	0	59,700	0	3,380,700

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

18. CONDUCTOR 1

NELSON VARGAS NARANJO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2023-12	2024-01	28566980	E	2024-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,440,000	34.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	28566980	2024-01-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.300.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.000.000	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.160.000	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.500.000	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.300.000	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.300.000	368.800	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	92.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	92.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	564.100	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.000.000	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.000.000	640.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.000.000	160.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.000.000	160.000	4.000.000	28.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	980.900	S	1711001
7	CC 79648145	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X														0				11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.100.000	176.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.100.000	44.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.100.000	44.000	1.100.000	76.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	340.600	S	5711001
8	CC 1010233713	FRANCO MUÑOZ LUIS DAVID	2.500.000	F		X													0				18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
9	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F															0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001
10	CC 1075281317	CALCETO GARAVITO JUAN SEBASTIAN	2.000.000	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195824	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2023-12	2024-01	28566980	E	2024-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.440.000	34.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	28566980		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.010.000	19.010.000	19.010.000	19.010.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				10	3.041.600	0	19.400	0	3.061.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	864.000	0	5.500	0	869.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	2.200	0	346.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.008.000	0	6.400	0	1.014.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	825.600	0	5.300	0	830.900
EPS(Administradoras: 2)				10	760.400	0	4.900	0	765.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	488.000	0	3.100	0	491.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	272.400	0	1.800	0	274.200
ARP(Administradoras: 1)				10	843.100	0	5.400	0	848.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	843.100	0	5.400	0	848.500
CCF(Administradoras: 1)				10	760.400	0	4.800	0	765.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	10	760.400	0	4.800	0	765.200
Gran Total					5.405.500	0	34.500	0	5.440.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-01	2024-02	29005029	E	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.048.800	86.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	29005029	2024-02-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001
9	CC 1075281517	CALCETO GARAVITO JUAN SEBASTIAN	2.000.000	F	X															0			27	27	27	27	COLFONDOS-231001	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.141.667	85.700	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	571.000	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-01	2024-02	29005029	E	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.048.800	86.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	29005029		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
20.950.000	20.950.000	20.950.000	21.291.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				9	3.352.000	0	48.500	0	3.400.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	896.000	0	13.000	0	909.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984.000	0	14.200	0	998.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	16.300	0	1.144.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.000	0	349.000
EPS(Administradoras: 2)				9	838.000	0	12.200	0	850.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	210.000	0	3.100	0	213.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628.000	0	9.100	0	637.100
ARP(Administradoras: 1)				9	920.800	0	13.300	0	934.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	920.800	0	13.300	0	934.100
CCF(Administradoras: 1)				9	851.700	0	12.300	0	864.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	9	851.700	0	12.300	0	864.000
Gran Total					5.962.500	0	86.300	0	6.048.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8823333		GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.456.500	65.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS	TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
Nº	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8523333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,456,500	65,000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.150.000	19.150.000	19.150.000	19.150.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	3,064,000	0	36,900	0	3,100,900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984,000	0	11,800	0	995,800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	608,000	0	7,300	0	615,300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1,128,000	0	13,600	0	1,141,600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344,000	0	4,200	0	348,200
EPS(Administradoras: 2)				8	766,000	0	9,300	0	775,300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	138,000	0	1,700	0	139,700
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628,000	0	7,600	0	635,600
ARP(Administradoras: 1)				8	795,500	0	9,600	0	805,100
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	795,500	0	9,600	0	805,100
CCF(Administradoras: 1)				8	766,000	0	9,200	0	775,200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	766,000	0	9,200	0	775,200
Gran Total					5,391,500	0	65,000	0	5,456,500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.087.800	77.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
NL	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.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F	X															0			21	21	21	21	COLFONDOS-231001	910.000	145.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	910.000	36.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.560.000	62.400	910.000	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	249.200	S	1711001
4	CC 49509707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.545.833	61.900	1.200.000	83.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	385.500	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.087.800	77.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.710.000	17.710.000	17.710.000	18.705.833	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.833.600	0	43.500	0	2.877.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.300	0	349.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	17.300	0	1.145.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	545.600	0	8.400	0	554.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	816.000	0	12.500	0	828.500
EPS(Administradoras: 2)				8	708.400	0	10.900	0	719.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	122.400	0	1.900	0	124.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	586.000	0	9.000	0	595.000
ARP(Administradoras: 1)				8	720.500	0	11.100	0	731.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	720.500	0	11.100	0	731.600
CCF(Administradoras: 1)				8	748.300	0	11.500	0	759.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	748.300	0	11.500	0	759.800
Gran Total					5.010.800	0	77.000	0	5.087.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,738,800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	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	ARPT	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.956.250	118.300	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	698.000	S	5711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F	X															0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	1.066.667	170.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.066.667	42.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.066.667	42.700	1.066.667	74.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	330.400	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,738,800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.666.667	16.666.667	16.666.667	17.472.917	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				7	2.666.700	0	0	0	2.666.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	0	0	1.128.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	570.700	0	0	0	570.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	0	0	344.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	0	0	624.000
EPS(Administradoras: 2)				7	666.700	0	0	0	666.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	128.700	0	0	0	128.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	0	0	538.000
ARP(Administradoras: 1)				7	706.400	0	0	0	706.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	706.400	0	0	0	706.400
CCF(Administradoras: 1)				7	699.000	0	0	0	699.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	699.000	0	0	0	699.000
Gran Total					4.738.800	0	0	0	4.738.800

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

18. CONDUCTOR 1

FELIX FAVIÁN SALAZAR PARRA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6068757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30003124	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,642,200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30003124	2024-06-07	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79548745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83163949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.450.000	232.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.450.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.450.000	58.000	1.450.000	101.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	449.000	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	2.088.000	334.100	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.088.000	83.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.088.000	83.600	2.088.000	145.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	646.700	S	5711001
4	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F											X					0			6	6	6	6	COLFONDOS-231001	347.966	55.700	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	347.966	14.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	347.966	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	69.700	S	5711001
5	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
6	CC 1077873557	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	S	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30003124	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.642.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30003124	2024-06-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.885.966	11.885.966	11.885.966	11.538.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.901.800	0	0	0	1.901.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	0	0	400.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	389.800	0	0	0	389.800
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.112.000	0	0	0	1.112.000
EPS(Administradoras: 3)				5	475.600	0	0	0	475.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	258.000	0	0	0	258.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	0	0	120.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	97.600	0	0	0	97.600
ARP(Administradoras: 1)				5	803.200	0	0	0	803.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	803.200	0	0	0	803.200
CCF(Administradoras: 1)				5	461.600	0	0	0	461.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	461.600	0	0	0	461.600
Gran Total					3.642.200	0	0	0	3.642.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	5	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 65		6058757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30296705	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,822,900	73,600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30296705	2024-07-31	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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.	Total	Exento de Parafiscales	
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 83165949	SALAZAR PARRA FELIX FAVIAN	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
3	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S AIC 0CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
4	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			COUIZAC@GMAIL.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	30296705	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,822,900	73,600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	30296705	2024-07-31	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.110.000	12.110.000	12.110.000	12.110.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	1.937.600	0	38.000	0	1.975.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.120.000	0	21.900	0	1.141.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400.000	0	7.900	0	407.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417.600	0	8.200	0	425.800
EPS(Administradoras: 3)				5	484.400	0	9.600	0	494.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	260.000	0	5.100	0	265.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	2.400	0	122.400
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104.400	0	2.100	0	106.500
ARP(Administradoras: 1)				5	842.900	0	16.500	0	859.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	842.900	0	16.500	0	859.400
CCF(Administradoras: 1)				5	484.400	0	9.500	0	493.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	5	484.400	0	9.500	0	493.900
Gran Total					3.749.300	0	73.600	0	3.822.900

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

18. CONDUCTOR 1

ANYI SUAZA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 800195824	9	SINCO LTDA	S	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8523333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31115527	E	2024-09-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.879.500	44.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	31115527	2024-09-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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	Col.	Col.	Col.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
3	CC 1022966094	ALMARIO CASAGUA JONNATHAN ALEXANDER	1.500.000	F	X															0			12	12	12	12	PROTECCION -230201	600.000	96.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	600.000	24.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	670.833	26.900	600.000	41.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	188.700	S	5711001
4	CC 1075293505	SUAZA PAREDES ANYI PAOLA	3.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	140.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.500.000	140.000	3.500.000	243.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.083.600	S	5711001
5	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F	X															0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	333.334	53.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	333.334	13.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	641.667	25.700	333.334	23.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	115.800	S	5711001
6	CC 1193589592	CAMACHO PEÑA JUANITA DEL PILAR	2.500.000	F	X															0			19	19	19	19	COLPENSION ES-25-14	1.583.334	253.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.583.334	63.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.583.334	63.400	1.583.334	8.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	388.500	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31115527	E	2024-09-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.879.500	44.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	31115527	2024-09-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.966.668	9.966.668	9.966.668	10.345.834	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				6	1.594.800	0	24.700	0	1.619.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	661.400	0	10.200	0	671.600
PORVENIR	230301	800224808	8	2	784.000	0	12.100	0	796.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	53.400	0	900	0	54.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	96.000	0	1.500	0	97.500
EPS(Administradoras: 4)				6	398.800	0	6.300	0	405.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	24.000	0	400	0	24.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	298.000	0	4.600	0	302.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	13.400	0	300	0	13.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	63.400	0	1.000	0	64.400
ARP(Administradoras: 1)				6	427.900	0	6.600	0	434.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	427.900	0	6.600	0	434.500
CCF(Administradoras: 1)				6	414.000	0	6.400	0	420.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	414.000	0	6.400	0	420.400
Gran Total					2.835.500	0	44.000	0	2.879.500

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

18. CONDUCTOR 1

VICTOR ALFONSO PAREJO PEREZ

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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	30878050	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,432,100	147,200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30878050	2024-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
NL	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	Col	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Col	NOMBRE	IBC	Col	IBC	CoL	ARL	IBC	CoL	CoL	CoL	CoL	CoL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.610.000	104.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.610.000	104.400	2.610.000	181.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	808.100	S	5711001
3	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	8	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000			CQUIZAC@GMAIL.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	30878050	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3,432,100	147,200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30878050	2024-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.610.000	10.610.000	10.610.000	10.610.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1,697,600	0	76,000	0	1,773,600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	400,000	0	17,900	0	417,900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	880,000	0	39,400	0	919,400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	417,600	0	18,700	0	436,300
EPS(Administradoras: 3)				4	424,400	0	19,100	0	443,500
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	104,400	0	4,700	0	109,100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120,000	0	5,400	0	125,400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	200,000	0	9,000	0	209,000
ARP(Administradoras: 1)				4	738,500	0	33,100	0	771,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	738,500	0	33,100	0	771,600
CCF(Administradoras: 1)				4	424,400	0	19,000	0	443,400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	424,400	0	19,000	0	443,400
Gran Total					3,284,900	0	147,200	0	3,432,100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6088757000		CQUIZAC@GMAIL.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	31173981	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.757.600	63.900	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	31173981	2024-10-04	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 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
2	CC 1004251932	VICTORIA GUAÑARITA DANIELA	2.610.000	F	X															0			10	10	10	10	COLFONDOS-251001	870.000	139.200	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	870.000	34.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.522.500	60.900	870.000	60.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	295.500	S	5711001
3	CC 1075283728	SALGADO BONNELLS KAREN VIVIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F																0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	2.083.334	333.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.083.334	83.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.083.334	83.400	2.083.334	145.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	645.300	S	5711001
5	CC 1077873357	PAREJO PEREZ VICTOR ALFONSO	2.500.000	F										X						0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	416.667	50.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	416.667	0	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	416.667	0	416.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	50.100	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901757218	6	CONSORCIO RUISEÑOR DEL HUILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 8 C 34 05		6068757000			CQUIZAC@GMAIL.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	31173981	E	2024-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.757.600	63.900	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	31173981	2024-10-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.870.001	8.870.001	8.870.001	9.522.501	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1.402.700	0	33.200	0	1.435.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	880.000	0	20.800	0	900.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	139.200	0	3.300	0	142.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	383.500	0	9.100	0	392.600
EPS(Administradoras: 3)				4	338.200	0	8.200	0	346.400
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	34.800	0	900	0	35.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	2.900	0	122.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	183.400	0	4.400	0	187.800
ARP(Administradoras: 1)				4	588.500	0	13.900	0	602.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	588.500	0	13.900	0	602.400
CCF(Administradoras: 1)				4	364.300	0	8.600	0	372.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	364.300	0	8.600	0	372.900
Gran Total					2.693.700	0	63.900	0	2.757.600

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

19. CONDUCTOR 2

HUMBERTO QUIZA CAMACHO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2023-12	2024-01	28566980	E	2024-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.440.000	34.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	28566980	2024-01-09	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	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.300.000	368.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	92.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	92.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	564.100	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.000.000	640.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.000.000	160.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.000.000	160.000	4.000.000	20.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	980.900	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.100.000	176.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.100.000	44.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.100.000	44.000	1.100.000	76.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	340.600	S	5711001
8	CC 1010233713	FRANCO MUÑOZ LUIS DAVID	2.500.000	F		X														0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.500.000	60.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.500.000	60.000	1.500.000	104.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	464.400	S	5711001
9	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001
10	CC 1075281317	CALCETO GARAVITO JUAN SEBASTIAN	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2023-12	2024-01	28566980	E	2024-01-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,440,000	34,500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	28566980		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.010.000	19.010.000	19.010.000	19.010.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				10	3.041.600	0	19.400	0	3.061.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	864.000	0	5.500	0	869.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	2.200	0	346.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.008.000	0	6.400	0	1.014.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	825.600	0	5.300	0	830.900
EPS(Administradoras: 2)				10	760.400	0	4.900	0	765.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	488.000	0	3.100	0	491.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	272.400	0	1.800	0	274.200
ARP(Administradoras: 1)				10	843.100	0	5.400	0	848.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	843.100	0	5.400	0	848.500
CCF(Administradoras: 1)				10	760.400	0	4.800	0	765.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	10	760.400	0	4.800	0	765.200
Gran Total					5.405.500	0	34.500	0	5.440.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-01	2024-02	29005029	E	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.048.800	86.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	29005029	2024-02-07	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	435.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142309	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001
9	CC 1075281317	CALCETO GARAVITO JUAN SEBASTIAN	2.000.000	F	X															0			27	27	27	27	COLFONDOS-231001	1.800.000	288.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.141.667	85.700	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	571.000	S	5421001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-01	2024-02	29005029	E	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.048.800	86.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	29005029		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
20.950.000	20.950.000	20.950.000	21.291.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				9	3.352.000	0	48.500	0	3.400.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	896.000	0	13.000	0	909.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984.000	0	14.200	0	998.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	16.300	0	1.144.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.000	0	349.000
EPS(Administradoras: 2)				9	838.000	0	12.200	0	850.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	210.000	0	3.100	0	213.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628.000	0	9.100	0	637.100
ARP(Administradoras: 1)				9	920.800	0	13.300	0	934.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	920.800	0	13.300	0	934.100
CCF(Administradoras: 1)				9	851.700	0	12.300	0	864.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	9	851.700	0	12.300	0	864.000
Gran Total					5.962.500	0	86.300	0	6.048.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,456,500	65,000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230501	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.456.500	65.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.150.000	19.150.000	19.150.000	19.150.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	3.064.000	0	36.900	0	3.100.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984.000	0	11.800	0	995.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	608.000	0	7.300	0	615.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	13.600	0	1.141.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	4.200	0	348.200
EPS(Administradoras: 2)				8	766.000	0	9.300	0	775.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	138.000	0	1.700	0	139.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628.000	0	7.600	0	635.600
ARP(Administradoras: 1)				8	795.500	0	9.600	0	805.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	795.500	0	9.600	0	805.100
CCF(Administradoras: 1)				8	766.000	0	9.200	0	775.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	766.000	0	9.200	0	775.200
Gran Total					5.391.500	0	65.000	0	5.456.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.087.800	77.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	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	Exonio de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F	X															0			21	21	21	21	COLFONDOS-231001	910.000	145.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	910.000	36.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.560.000	62.400	910.000	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	249.200	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X															0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.545.852	61.900	1.200.000	83.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	385.500	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.087.800	77.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.710.000	17.710.000	17.710.000	18.705.833	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.833.600	0	43.500	0	2.877.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.300	0	349.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	17.300	0	1.145.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	545.600	0	8.400	0	554.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	816.000	0	12.500	0	828.500
EPS(Administradoras: 2)				8	708.400	0	10.900	0	719.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	122.400	0	1.900	0	124.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	586.000	0	9.000	0	595.000
ARP(Administradoras: 1)				8	720.500	0	11.100	0	731.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	720.500	0	11.100	0	731.600
CCF(Administradoras: 1)				8	748.300	0	11.500	0	759.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	748.300	0	11.500	0	759.800
Gran Total					5.010.800	0	77.000	0	5.087.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,738,800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	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	APPT	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1,400,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1,400,000	224,000	0	0	SANITAS-EPS005	1,400,000	56,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1,400,000	56,000	1,400,000	97,500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433,500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2,500,000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2,500,000	400,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,500,000	100,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,500,000	100,000	2,500,000	174,000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774,000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2,500,000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2,500,000	400,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,500,000	100,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,500,000	100,000	2,500,000	174,000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774,000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2,550,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2,550,000	408,000	0	0	SANITAS-EPS005	2,550,000	102,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,550,000	102,000	2,550,000	13,400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625,400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4,500,000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4,500,000	720,000	0	0	SANITAS-EPS005	4,500,000	180,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4,500,000	180,000	4,500,000	23,500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1,103,500	S	1711001
6	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2,150,000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2,150,000	344,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2,150,000	86,000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2,956,250	118,300	2,150,000	149,700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	698,000	S	5711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2,000,000	F	X															0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	1,066,667	170,700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,066,667	42,700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1,066,667	42,700	1,066,667	74,300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	330,400	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.738.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.666.667	16.666.667	16.666.667	17.472.917	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				7	2.666.700	0	0	0	2.666.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	0	0	1.128.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	570.700	0	0	0	570.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	0	0	344.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	0	0	624.000
EPS(Administradoras: 2)				7	666.700	0	0	0	666.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	128.700	0	0	0	128.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	0	0	538.000
ARP(Administradoras: 1)				7	706.400	0	0	0	706.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	706.400	0	0	0	706.400
CCF(Administradoras: 1)				7	699.000	0	0	0	699.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	699.000	0	0	0	699.000
Gran Total					4.738.800	0	0	0	4.738.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30002665	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,311,600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30002665	2024-06-11	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 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	1.050.000	168.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.000	42.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.000	42.000	1.050.000	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	257.500	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F													X			0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	3.450.000	552.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.450.000	138.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.450.000	138.000	3.450.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	828.000	S	1711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30002665	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,311,600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30002665	2024-06-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15,450,000	15,450,000	15,450,000	15,450,000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	2,472,000	0	0	0	2,472,000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624,000	0	0	0	624,000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720,000	0	0	0	720,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1,128,000	0	0	0	1,128,000
EPS(Administradoras: 2)				6	618,000	0	0	0	618,000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80,000	0	0	0	80,000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538,000	0	0	0	538,000
ARP(Administradoras: 1)				6	603,600	0	0	0	603,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	603,600	0	0	0	603,600
CCF(Administradoras: 1)				6	618,000	0	0	0	618,000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	618,000	0	0	0	618,000
Gran Total					4,311,600	0	0	0	4,311,600

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30290186	E	2024-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.356.000	26.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30290186	2024-07-16	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	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230501	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230501	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195824	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30290186	E	2024-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.356.000	26.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30290186	2024-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15.450.000	15.450.000	15.450.000	15.450.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	2.472.000	0	15.000	0	2.487.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	6.800	0	1.134.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	4.400	0	724.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	3.800	0	627.800
EPS(Administradoras: 2)				6	618.000	0	3.800	0	621.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	3.300	0	541.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	500	0	80.500
ARP(Administradoras: 1)				6	621.600	0	3.800	0	625.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	621.600	0	3.800	0	625.400
CCF(Administradoras: 1)				6	618.000	0	3.800	0	621.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	618.000	0	3.800	0	621.800
Gran Total					4.329.600	0	26.400	0	4.356.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-08	30668945	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6,215,800	100,600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	30668945	2024-08-30	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	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1022966094	ALMARIO CASAGUA JONNATHAN ALEXANDER	1.500.000	F	X															0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	1.100.000	176.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.100.000	44.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.100.000	44.000	1.100.000	76.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	340.600	S	5711001
7	CC 1075293505	SUAZA PAREDES ANYI PAOLA	3.500.000	F	X															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	3.266.667	522.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.266.667	130.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.266.667	130.700	3.266.667	227.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.011.500	S	5711001
8	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001
9	CC 1121917515	LUNA PINZON JULIAN RICARDO	2.000.000	F	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30668945	E	2024-08-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.215.800	100.600	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	30668945	2024-08-30	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.216.667	21.216.667	21.216.667	21.216.667	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				9	3.394.700	0	55.700	0	3.450.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	11.800	0	731.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	176.000	0	2.900	0	178.900
PORVENIR	230301	800224808	8	4	1.370.700	0	22.500	0	1.393.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	18.500	0	1.146.500
EPS(Administradoras: 4)				9	848.700	0	14.200	0	862.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	668.700	0	11.000	0	679.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	56.000	0	1.000	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	1.400	0	81.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	44.000	0	800	0	44.800
ARP(Administradoras: 1)				9	1.023.100	0	16.800	0	1.039.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	1.023.100	0	16.800	0	1.039.900
CCF(Administradoras: 1)				9	848.700	0	13.900	0	862.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	9	848.700	0	13.900	0	862.600
Gran Total					6.115.200	0	100.600	0	6.215.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.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	2024-09	31173866	E	2024-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.377.700	107.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	31173866	2024-09-06	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
2	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
4	CC 1121917315	LUNA PINZON JULIAN RICARDO	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31173666	E	2024-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.377.700	107.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	31173666	2024-09-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.500.000	11.500.000	11.500.000	11.500.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	1.840.000	0	60.100	0	1.900.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	720.000	0	23.500	0	743.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	720.000	0	23.500	0	743.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	400.000	0	13.100	0	413.100
EPS(Administradoras: 2)				4	460.000	0	15.100	0	475.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	380.000	0	12.400	0	392.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	80.000	0	2.700	0	82.700
ARP(Administradoras: 1)				4	510.700	0	16.700	0	527.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	510.700	0	16.700	0	527.400
CCF(Administradoras: 1)				4	460.000	0	15.100	0	475.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	460.000	0	15.100	0	475.100
Gran Total					3.270.700	0	107.000	0	3.377.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31946649	E	2024-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,027,600	96,100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31946649	2024-10-07	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-23100 1	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
2	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-23030 1	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F	P															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	100.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	4	383.500	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	31946649	E	2024-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,027,600	96,100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31946649	2024-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.000.000	9.500.000	9.500.000	9.500.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	800.000	0	39.800	0	839.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	400.000	0	19.900	0	419.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	400.000	0	19.900	0	419.900
EPS(Administradoras: 1)				3	380.000	0	18.900	0	398.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	380.000	0	18.900	0	398.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	371.500	0	18.500	0	390.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	371.500	0	18.500	0	390.000
CCF(Administradoras: 1)				3	380.000	0	18.900	0	398.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	380.000	0	18.900	0	398.900
Gran Total					1.931.500	0	96.100	0	2.027.600

PAGADO

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

20. Obrero 1

JAIME ALVAREZ COLONIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.456.500	65.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	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.	CoL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.000	70.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.000	70.000	1.750.000	121.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	541.800	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-02	2024-03	29167168	E	2024-03-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,456,500	65,000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29167168	2024-03-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
19.150.000	19.150.000	19.150.000	19.150.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	3.064.000	0	36.900	0	3.100.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	984.000	0	11.800	0	995.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	608.000	0	7.300	0	615.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	13.600	0	1.141.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	4.200	0	348.200
EPS(Administradoras: 2)				8	766.000	0	9.300	0	775.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	138.000	0	1.700	0	139.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	628.000	0	7.600	0	635.600
ARP(Administradoras: 1)				8	795.500	0	9.600	0	805.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	795.500	0	9.600	0	805.100
CCF(Administradoras: 1)				8	766.000	0	9.200	0	775.200
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	766.000	0	9.200	0	775.200
Gran Total					5.391.500	0	65.000	0	5.456.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.067.800	77.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
8	29512972	2024-04-23	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 6530856	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 39545641	ROJAS ROJAS EUDELINA	1.300.000	F	X														0			21	21	21	21	COLFONDOS-231001	910.000	145.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	910.000	36.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.560.000	62.400	910.000	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	249.200	S	1711001
4	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
5	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
7	CC 79648745	ARTUNDUAGA GALINDO EDUARDO ENRIQUE	3.000.000	F	X														0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.545.803	61.900	1.200.000	83.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	385.500	S	5711001
8	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.150.000	86.000	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	665.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-03	2024-04	29512972	E	2024-04-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5,087,800	77,000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	29512972	2024-04-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
17.710.000	17.710.000	17.710.000	18.705.833	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				8	2.833.600	0	43.500	0	2.877.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	5.300	0	349.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	17.300	0	1.145.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	545.600	0	8.400	0	554.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	816.000	0	12.500	0	828.500
EPS(Administradoras: 2)				8	708.400	0	10.900	0	719.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	122.400	0	1.900	0	124.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	586.000	0	9.000	0	595.000
ARP(Administradoras: 1)				8	720.500	0	11.100	0	731.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	720.500	0	11.100	0	731.600
CCF(Administradoras: 1)				8	748.300	0	11.500	0	759.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	8	748.300	0	11.500	0	759.800
Gran Total					5.010.800	0	77.000	0	5.087.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800185924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8923333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.738.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	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 6539826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-251001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1053852829	VARGAS NARANJO NELSON	2.150.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.150.000	344.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.150.000	86.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.956.250	118.300	2.150.000	149.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	698.000	S	5711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F	X															0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	1.066.667	170.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.066.667	42.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.066.667	42.700	1.066.667	74.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	330.400	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.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
2024-04	2024-05	29708331	E	2024-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.738.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	29708331	2024-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.666.667	16.666.667	16.666.667	17.472.917	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				7	2.666.700	0	0	0	2.666.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	0	0	1.128.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	570.700	0	0	0	570.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	344.000	0	0	0	344.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	0	0	624.000
EPS(Administradoras: 2)				7	666.700	0	0	0	666.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	128.700	0	0	0	128.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	0	0	538.000
ARP(Administradoras: 1)				7	706.400	0	0	0	706.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	706.400	0	0	0	706.400
CCF(Administradoras: 1)				7	699.000	0	0	0	699.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	699.000	0	0	0	699.000
Gran Total					4.738.800	0	0	0	4.738.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333			GERENCIA@SINCOLTDA.COM		S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30002665	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4,311,600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30002665	2024-06-11	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F															0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	1.050.000	168.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.000	42.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.050.000	42.000	1.050.000	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	257.500	S	1711001
6	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F													X		0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	3.450.000	552.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.450.000	138.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.450.000	138.000	3.450.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	828.000	S	1711001
7	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	S	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8823333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30002665	E	2024-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.311.600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30002665	2024-06-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15.450.000	15.450.000	15.450.000	15.450.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	2.472.000	0	0	0	2.472.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	0	0	624.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	0	0	720.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	0	0	1.128.000
EPS(Administradoras: 2)				6	618.000	0	0	0	618.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	0	0	80.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	0	0	538.000
ARP(Administradoras: 1)				6	603.600	0	0	0	603.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	603.600	0	0	0	603.600
CCF(Administradoras: 1)				6	618.000	0	0	0	618.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	618.000	0	0	0	618.000
Gran Total					4.311.600	0	0	0	4.311.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800195924	9	SINCO LTDA	9	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8623333		GERENCIA@SINCOLTDA.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÈS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30290186	E	2024-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.356.000	26.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30290186	2024-07-16	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	APPT	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.			
1	CC 6530826	COLONIA ALVAREZ JAIME	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5711001
2	CC 12123533	QUIZA CAMACHO HUMBERTO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-221001	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
3	CC 49609707	DAZA SALGADO LINDSAY VIBED	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
4	CC 55113957	MONTEALEGRE CALDERON YAMILETH	2.550.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	408.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.000	102.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	625.400	S	1711001
5	CC 79142300	QUIZA CAMACHO CARLOS ARTURO	4.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	23.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.103.500	S	1711001
6	CC 1075318103	LARA DIAZ DANIELA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	80.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 800195924	9	SINCO LTDA	B	2	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CARRERA 8 C 34 05		8823333			GERENCIA@SINCOLTDA.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	30290186	E	2024-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.356.000	25.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	30290186	2024-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
15.450.000	15.450.000	15.450.000	15.450.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	2.472.000	0	15.000	0	2.487.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.128.000	0	6.800	0	1.134.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	720.000	0	4.400	0	724.400
PORVENIR	230301	800224808	8	2	624.000	0	3.800	0	627.800
EPS(Administradoras: 2)				6	618.000	0	3.800	0	621.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.000	0	3.300	0	541.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	80.000	0	500	0	80.500
ARP(Administradoras: 1)				6	621.600	0	3.800	0	625.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	621.600	0	3.800	0	625.400
CCF(Administradoras: 1)				6	618.000	0	3.800	0	621.800
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	6	618.000	0	3.800	0	621.800
Gran Total					4.329.600	0	26.400	0	4.356.000

Consorcio Ruiseñor del Huila
NIT.901.757.218-6

21. Obrero 2

MONICA ANDREA BERMUDEZ SANCHEZ

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7918943123	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	525027855

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 664.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 664.000	$ 3.500	$ 667.500
230301	230301-PORVENIR	3	$ 965.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 965.800	$ 5.000	$ 970.800
SUBTOTALES:										$ 1.629.800	$ 8.500	$ 1.638.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62.000	$ 400	$ 0	$ 62.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 241.500	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 241.500	$ 1.300	$ 0	$ 242.800
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
SUBTOTALES:													$ 407.500	$ 2.300	$ 0	$ 409.800

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 282.200	$ 282.200	$ 1.500	$ 0	$ 283.700
SUBTOTALES:									$ 282.200	$ 1.500	$ 0	$ 283.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 407.500	$ 2.100	$ 409.600
SUBTOTALES:			$ 407.500	$ 2.100	$ 409.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018506417	REVEROS BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1,300,000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	1,300,000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1,300,000		$ 31.700	30	1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3.136.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	3,136,000	$ 501.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	3,136,000	$ 125.500	$ 0	$ 125.500	14-11 - ARL SURA	30	3,136,000		$ 76.400	30	3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121955953	SOLER GARCIA DINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1,600,000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1,600,000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	1,600,000		$ 39.000	30	1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3275758	BERNAL RODRIGUEZ WILSON RAYMUNDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1,300,000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1,300,000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1,300,000		$ 90.500	30	1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 40189170	VAGUVA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1,550,000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1,550,000	$ 62.000	$ 0	$ 62.000	14-11 - ARL SURA	30	1,550,000		$ 37.800	30	1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52555457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1,300,000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1,300,000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1,300,000		$ 6.800	30	1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.741.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6885216
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7922193910	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			584105423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 518,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,700	$ 0	$ 518,400	$ 2,700	$ 521,100
230301	230301-PORVENIR	3	$ 910,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,700	$ 0	$ 910,400	$ 4,700	$ 915,100
SUBTOTALES:										$ 1,428,800	$ 7,400	$ 1,436,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38,200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 38,200	$ 200	$ 0	$ 38,400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 62,000	$ 400	$ 0	$ 62,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,100	$ 0	$ 1,100	$ 0	$ 205,100	$ 1,100	$ 0	$ 206,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52,000	$ 300	$ 0	$ 52,300
SUBTOTALES:													$ 357,300	$ 2,000	$ 0	$ 359,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 210,500	$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600
SUBTOTALES:									$ 210,500	$ 1,100	$ 0	$ 211,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	6	$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200
SUBTOTALES:			$ 357,300	$ 1,900	$ 359,200

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018505417	RIVEROS BERNAL CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI		22															230301-PORVENIR	30	$ 953,334	$ 152,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152,600	NUEVA EPS CM	22	$ 953,334	$ 38,200	$ 0	$ 38,200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953,334		$ 23,300	22	$ 953,334	SCCF34-COFREM META	$ 38,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1121955963	SOLER GARCIA DINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3275785	BERNAL RODRIGUEZ WILSON RAIMUNDO	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI		09															230201-PROTECCION	9	$ 390,000	$ 62,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62,400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 390,000	$ 15,600	$ 0	$ 15,600	14-11 - ARL SURA	9	$ 390,000		$ 27,200	9	$ 390,000	SCCF34-COFREM META	$ 15,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 40550179	VACUNA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 52555457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.366.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1109509763	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1613585700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456,000	$ 0	$ 456,000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757,800	$ 0	$ 757,800
SUBTOTALES:										$ 1,213,800	$ 0	$ 1,213,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 189,500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 62,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 52,000
SUBTOTALES:													$ 303,500	$ 0	$ 0	$ 303,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 160,000	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,000
SUBTOTALES:									$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 160,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303,500	$ 0	$ 303,500
SUBTOTALES:			$ 303,500	$ 0	$ 303,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																
2	CC 1121983953	SOLER GARCIA DINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																
3	CC 40185179	YACUMA VALENCIA MAIDA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																
4	CC 32655457	SANCHEZ BERMUDEZ DENICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	SCCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	SCCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	SCCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000		$ 6,800	30	$ 1,300,000	SCCF34-COFREM META	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1,980,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79942060
NOMBRE Ó RAZÓN SCCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELEFONO:	6665218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	S-MENOS DE 200 COTIZANTES
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):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1109658114			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1314522900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456,100	$ 0	$ 456,100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757,800	$ 0	$ 757,800
SUBTOTALES:										$ 1,213,900	$ 0	$ 1,213,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189,500	$ 0	$ 0	$ 189,500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 82,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82,000	$ 0	$ 0	$ 82,000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,100	$ 0	$ 0	$ 52,100
SUBTOTALES:													$ 303,600	$ 0	$ 0	$ 303,600

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 157,500	$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500
SUBTOTALES:									$ 157,500	$ 0	$ 0	$ 157,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 297,300	$ 0	$ 297,300
SUBTOTALES:			$ 297,300	$ 0	$ 297,300

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3,136,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3,136,000	$ 125,500	$ 0	$ 125,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3,136,000		$ 76,400	30	$ 3,136,000	CCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1121935953	SOLER GARCIA DIANA NATHALIA	DEPEND		$ 1,600,000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,600,000		$ 39,000	30	$ 1,600,000	CCF34-COFREM META	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 80189170	VACUNA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1,550,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,550,000	$ 248,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,550,000	$ 62,000	$ 0	$ 62,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,550,000		$ 37,800	30	$ 1,550,000	CCF34-COFREM META	$ 62,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52655457	SANCHEZ HERMUDOZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI													26-30				230201-PROTECCION	11	$ 476,667	$ 76,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76,300	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 476,667	$ 19,100	$ 0	$ 19,100	14-11 - ARL SURA	11	$ 476,667		$ 9,011	11	$ 317,778	CCF34-COFREM META	$ 12,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52655457	SANCHEZ HERMUDOZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	19	$ 823,334	$ 131,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131,800	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 823,334	$ 33,000	$ 0	$ 33,000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823,334		$ 4,300	19	$ 823,334	CCF34-COFREM META	$ 33,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.972.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79642060
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 23 37 L 32	TELÉFONO:	6685218
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			5249016573	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49016573

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 456.100	$ 400	$ 456.500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 757.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 757.800	$ 600	$ 758.400
SUBTOTALES:										$ 1.213.900	$ 1.000	$ 1.214.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 189.500	$ 200	$ 0	$ 189.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 62.100	$ 100	$ 0	$ 62.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	$ 52.100
SUBTOTALES:													$ 303.600	$ 400	$ 0	$ 304.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 147.400	$ 147.400	$ 200	$ 0	$ 147.600
SUBTOTALES:									$ 147.400	$ 200	$ 0	$ 147.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 303.600	$ 300	$ 303.900
SUBTOTALES:			$ 303.600	$ 300	$ 303.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1121913356	GARCIA ROJAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 3.136.000	FIJO			SI																	
2	CC 1121955853	SOLER GARCIA GINNA NATHALIA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	
3	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI														17-26			
4	CC 40188170	YAGUMA VALENCIA MARIA INES	DEPEND		$ 1.550.000	FIJO			SI																	
5	CC 52855457	SANCHEZ BERMUDEZ MONICA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3,136,000	$ 501.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1,600,000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
3	230201-PROTECCION	10	$ 516.667	$ 82.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 82.700
4	230201-PROTECCION	20	$ 1,033,334	$ 165.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.400
5	230201-PROTECCION	30	$ 1,300,000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.136.000	$ 125.500	$ 0	$ 125.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.136.000		$ 76.400
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 39.000
3	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 516.667	$ 20.700	$ 0	$ 20.700	14-11 - ARL SURA	10	$ 516.667		$ 0
4	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 1.033.334	$ 41.400	$ 0	$ 41.400	14-11 - ARL SURA	20	$ 1.033.334		$ 25.200
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 3.136.000	CCF34-COFREM META	$ 125,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.600.000	CCF34-COFREM META	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	10	$ 516.667	CCF34-COFREM META	$ 20.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	20	$ 1.033.334	CCF34-COFREM META	$ 41.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF34-COFREM META	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.970.400

Planilla Pagada