CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL MAYO

DEPENDIENTES

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901943625	8	CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CC LECS LOCAL 106 CENTRO		3112515208		GRUPODD2024@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
2025-05	2025-06	33888984	E	2025-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	348.400	5.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	33888984	2025-06-09	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 1003041962	OCHOA CORONEL ANDERSON DANIEL	2.300.000	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	306.667	49.100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	306.667	12.300	COMFANORTE-CCF37	306.667	12.300	306.667	21.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.100	S	5711001
2	CC 1090411216	RIVERA VEGA INGRID LIZETH	2.000.000	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	266.667	42.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	266.667	10.700	COMFANORTE-CCF37	266.667	10.700	266.667	18.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	82.700	S	5711001
3	CC 1090506695	PABON CABEZA LAURA STEPHANY	2.000.000	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	266.667	42.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	266.667	10.700	COMFANORTE-CCF37	266.667	10.700	266.667	18.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	82.700	S	5711001
4	CC 1193138312	BAYONA PARADA NATALIA	2.000.000	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	266.667	42.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	266.667	10.700	COMFANORTE-CCF37	266.667	10.700	266.667	18.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	82.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901943625	8	CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CC LECS LOCAL 106 CENTRO		3112515208		GRUPODD2024@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
2025-05	2025-06	33888984	E	2025-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	348.400	5.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	33888984	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.106.668	1.106.668	1.106.668	1.106.668	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				4	177.200	0	2.600	0	179.800
PORVENIR	230301	800224808	8	4	177.200	0	2.600	0	179.800
EPS(Administradoras: 3)				4	44.400	0	800	0	45.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	10.700	0	200	0	10.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	12.300	0	200	0	12.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	21.400	0	400	0	21.800
ARP(Administradoras: 1)				4	77.200	0	1.100	0	78.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	77.200	0	1.100	0	78.300
CCF(Administradoras: 1)				4	44.400	0	700	0	45.100
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	4	44.400	0	700	0	45.100
Gran Total					343.200	0	5.200	0	348.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

INDEPENDIENTES ARL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901943625	8	CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CC LECS LOCAL 106 CENTRO	3112515208	GRUPODD2024@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
2025-05	2025-05	33889027	Y	2025-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	78.200	1.100	NEQUI

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
4	33889027	2025-06-09	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 60358822	NAVARRO AVENDAÑO YOMARA	1.423.500		R															0			0	0	0	4	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	13.300	N	5711001
2	CC 79523566	GOMEZ MONTENEGRO CARLOS ALBERTO	1.423.500		R															0			0	0	0	4	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	13.300	N	5711001
3	CC 88242565	CARDENAS ARIAS HEBERT ENRIQUE	4.000.000		R															0			0	0	0	4	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	533.334	37.200	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	37.200	N	5711001
4	CC 1090419618	TRUJILLO GOMEZ JAMES	1.423.500		R															0			0	0	0	4	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	13.300	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901943625	8	CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CC LECS LOCAL 106 CENTRO	3112515208	GRUPODD2024@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
2025-05	2025-05	33889027	Y	2025-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	78.200	1.100	NEQUI

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
4	33889027	2025-06-09	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.102.734	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				4	77.100	0	1.100	0	78.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	77.100	0	1.100	0	78.200
Gran Total					77.100	0	1.100	0	78.200

CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

INDEPENDIENTES

TRABAJO SOCIAL

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YOMARA NAVARRO AVENDAÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-60358822
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-09
FECHA DE PAGO:	2025-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33421763
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33421763
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.696.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 212.000	$ 212.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.696.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 271.400	$ 271.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.696.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.900	$ 9.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 492.300	$ 492.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2025

CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

INDEPENDIENTES

ESPECIALISTA EN VIAS

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88242565	0	HEBERT ENRIQUE CARDENAS ARIAS	I	01	SINARP - SINARP	SUCURSAL	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 7 15 77 BRR LOMA DE BOLIVAR		586000000			HEBERTCAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33910365	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	154.200	2.100	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33910365	2025-06-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	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.					
1	CC 88242565	CARDENAS ARIAS HEBERT ENRIQUE	4.000.000		X															0			4	4	0	0	PORVENIR-230301	533.334	85.400	0	0	COOSALUD-EPS042	533.334	66.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	152.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88242565	0	HEBERT ENRIQUE CARDENAS ARIAS	I	01	SINARP - SINARP	SUCURSAL	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 7 15 77 BRR LOMA DE BOLIVAR		586000000			HEBERTCAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33910365	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	154.200	2.100	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33910365	2025-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
533.334	533.334	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	85.400	0	1.200	0	86.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	85.400	0	1.200	0	86.600
EPS(Administradoras: 1)				1	66.700	0	900	0	67.600
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	66.700	0	900	0	67.600
Gran Total					152.100	0	2.100	0	154.200

CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

INDEPENDIENTES

INGENIERO AMBIENTAL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1090419618	0	JAMES TRUJILLO GOMEZ	I	1	SINARP - SINARP	SUCURSAL	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MZ 2 LT 5 ERA ETP URB PANAMERICANO		3105405443			JTRUJILLO816MISENA@EDU.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33993192	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	55.400	1.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33993192	2025-06-06	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 1090419618	TRUJILLO GOMEZ JAMES	1.423.500		X															0			4	4	0	0	PORVENIR-230301	189.800	30.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	189.800	23.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	54.200	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1090419618	0	JAMES TRUJILLO GOMEZ	I	1	SINARP - SINARP	SUCURSAL	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	MZ 2 LT 5 ERA ETP URB PANAMERICANO		3105405443			JTRUJILLO816MISENA@EDU.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33993192	I	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	55.400	1.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33993192	2025-06-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
189.800	189.800	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	30.400	0	700	0	31.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	30.400	0	700	0	31.100
EPS(Administradoras: 1)				1	23.800	0	500	0	24.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	23.800	0	500	0	24.300
Gran Total					54.200	0	1.200	0	55.400

CONSORCIO INTERVENTORIA D VIAS 2025

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

INDEPENDIENTES

DIRECTOR INTERVENTORIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79532566
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CARLOS ALBERTO GOMEZ MONTENEGRO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 197#15-04	TELÉFONO:	6092771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7977954422**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		17			
ESTADO:		GUARDADA			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 43.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 33.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.800**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 77.000**

Planilla NO Pagada
SOI
Planilla NO Pagada

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.