



**LISTA DE PERSONAL DE APOYO
CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR - HACENVIDA
MUNICIPIO DEL SOCORRO**

PERIODO: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 16 DE OCTUBRE DE 2025

FECHA: 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025. 01, 02, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 14, 15 Y 16 DE OCTUBRE DE 2025

- + **FANNY LUCIA PELAYO**, Representante Legal
- + **ANGELA PATRICIA FIGUEROA PELAYO**, Coordinadora.
- + **ILMAYE SANABRRIA AMAYA**, Nutricionista Dietista.
- + **FANNY YADIRA PARRA RIOS**, Auxiliar de Servicios Generales (Aseo y mantenimiento)
- + **MARIA INES PORRAS PADILLA**, Manipuladora de Alimentos
- + **WENDY YULIETH PALOMINO SEPULVEDA**, Auxiliar en Enfermería, Promoción de la constitución de redes
- + **SAUL SILVA AYALA**, Deporte, e interacción social.
- + **HELBERT JESUS WANDURRAGA LEON**, Psicólogo.
- + **ALEJANDRA SOFIA NOVA RANGEL**, recreación y cultura, Capacitación en actividades productivas, Promoción del trabajo asociativo

SEGURIDAD SOCIAL HACENVIDA, REPRESENTANTE LEGAL Y TALENTO Y RECURSO HUMANO

HACENVIDA

ASOCIACION CENTRO
VIDA PARA EL ADULTO
MAYOR
RESOLUCION No.
006613 del 21 de mayo
del 2010-08-26
emanado de la
secretaria de salud de
Santander

**Periodo:
13 de Septiembre
de 2025 al 16 de
Octubre de 2025
SOCORRO-
SANTANDER**

RAZÓN SOCIAL :	ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-900194421
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-04
FECHA DE PAGO:	2025-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34689219
TOTAL COTIZANTES:	4
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34689219
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 36.100	\$ 36.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 79.700	\$ 80.100
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 36.100	\$ 36.300
Subtotal Salud		3	3	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 151.900	\$ 152.700
230201	800229739	PROTECCION	3	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 402.500	\$ 404.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 318.700	\$ 320.000
Subtotal Pensión		2	4	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 721.200	\$ 724.100
14-11	890903790	ARL SURA	4	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 87.600	\$ 88.000
Subtotal ARL		1	4	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 87.600	\$ 88.000
CCF39	890200106	CAJASAN	4	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 180.400	\$ 181.100
Subtotal CCF		1	4	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 180.400	\$ 181.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 4.800	\$ 1.141.100	\$ 1.145.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/10/2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900194421	4	ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA	B	0	ARL SUPRA - 14-11	UNICA	9499	Juridica
MUN-DEP	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES				
68-755	CALLE 12 13 48	0	HACENVIDA@HOTMAIL.COM	S				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34688219	E	2025-09-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.145.900	4.800	BANCOLOMBIA

N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
4	34688219	2025-09-04	Pagada

N		ID		EMPLEADO		MODALIDAD DE SALARIO		NOVEDADES										DIAS		PENSIÓN				SALUD				CCF			RIESGOS			TARIFA PARAF			SENA			ICBF			ESAP			MIN			Sub Tipo Cot			Total			Evento de Parafiscales			Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
								TAE	TOP	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT		AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERES MOR.	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	36.100	0	200	0	36.300
ARP/Administradoras: 1)				4	87.600	0	400	0	88.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	87.600	0	400	0	88.000
CCF/Administradoras: 1)				4	180.400	0	700	0	181.100
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	180.400	0	700	0	181.100
Gran Total					1.141.100	0	4.800	0	1.145.900

ASCO PAGOS S.a.

PAGADO

RAZÓN SOCIAL :	ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-900194421
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-04
FECHA DE PAGO:	2025-08-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34338017
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34338017
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.900	\$ 113.900
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.900	\$ 113.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
CCF39	890200106	CAJASAN	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.300	\$ 157.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/10/2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 200194421	4	ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9499	Júridica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-755		CALLE 12 13 48	0		HACENVIDA@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	TODOS LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS Y MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34338017	E	2025-08-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	157 300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
			Pagada							
1	34338017	2025-09-04								

1	34338017	2025-09-04	Pagada
---	----------	------------	--------

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900194821	4	ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACIENDA	B	0	ARL SURIA - 14-11	UNICA	9499	Juridica	
MUN-DEP		DIRECCION	TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-755		CALLE 12 13 46	0			HACIENDA@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	TODOS LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORIA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34338017	E	2025-08-11			TODOS	157.300	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34338017	2025-09-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
711.750	0	1.423.500	711.750	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFPI(Administradoras: 1)				1	113.900	0	0	0	113.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	113.900	0	0	0	113.900
AFPI(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
APL SURA	14-11	890903790	5	1	14.900	0	0	0	14.900
CCF(Administradoras: 1)				1	28.500	0	0	0	28.500
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	28.500	0	0	0	28.500
Gran Total					157.300	0	0	0	157.300

RAZÓN SOCIAL :	ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-900194421
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-06
FECHA DE PAGO:	2025-10-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35068943
TOTAL COTIZANTES:	4
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35068943
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 57.000	\$ 57.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 79.700	\$ 80.200
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 57.000	\$ 57.400
Subtotal Salud		3	3	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 193.700	\$ 195.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 455.600	\$ 458.400
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 318.700	\$ 320.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 113.900	\$ 114.600
Subtotal Pensión		3	4	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500	\$ 888.200	\$ 893.700
14-11	890903790	ARL SURA	4	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 113.100	\$ 113.800
Subtotal ARL		1	4	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 113.100	\$ 113.800
CCF39	890200106	CAJASAN	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 222.200	\$ 223.600
Subtotal CCF		1	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 222.200	\$ 223.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 8.900	\$ 1.417.200	\$ 1.426.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

07/11/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900194421	4	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR HACENVIDA	B	0	ARL SUBA - 14-11	UNICA	9499	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-755		CALLE 12 13 48	0		HACENVIDA@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-09	2025-10	35068943	E	2025-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.426.100	8.900
Nº AFILIADOS		REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					
4		35068943	2025-10-06	Pagada					

EMPLEADO										NOVEDADES										DIAS										PENSION										SALUD										CCF				RIESGOS		TARIFA		PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Col	Sub tipo Col	Total	Estado de Particulares	Adm. Econ.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOV	HEB	TDE	TAJ	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	OTI	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	MESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830003584	7	1	57.000	0	400	0	57.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	79.700	0	500	0	80.200
ARP(Administradoras: 1)				4	113.100	0	700	0	113.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	113.100	0	700	0	113.800
CCF(Administradoras: 1)				4	222.200	0	1.400	0	223.600
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	222.200	0	1.400	0	223.600
Gran Total					1.417.200	0	8.900	0	1.426.100

RAZÓN SOCIAL :	FANNY LUCIA PELAYO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37943369
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-16
FECHA DE PAGO:	2025-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34424853
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34424853
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	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500	\$ 185.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2025
----------------------------------	------------

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 37943389	0	FANNY LUCIA PELAYO	1	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	9609	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-756		CALLE 12 13 48	7274628		SAMPLEL22@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
2025-09	2025-09	34424853	1	2025-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	34424853	2025-10-16	Pagada						

EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION										SALUD				CCF			RIESGOS			TARIFA PARAF			SENA	ICBF	ESAP	MIN	Total		Estado de Partitulas		Activ. Econ.	1985																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODULO DE SALARIO	DIAS															HOMBRE				IBC	Ca	FINCL	FINCLB	HOMBRE	IBC	Ca	HOMBRE	IBC	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca	Ca



RAZÓN SOCIAL :	ANGELA PATRICIA FIGUEROA PELAYO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101688407
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-02
FECHA DE PAGO:	2025-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34418135
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34418135
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.500	\$ 580.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2025
----------------------------------	------------

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
IDENTIFICACIÓN		DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN		ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 110 688407		0			I				ÚNICA		9609	Natural
			ANGELA PATRICIA FIGUEROA PELAYO									
			DIRECCIÓN				TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
MUNDEP			68-755				31 43565260		PATRICIA.FIGUEROA3568@HOTMAIL.COM		N	
			CALLE 7 SUR 7 80									

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDADO
2025-09	2025-09	34418135	I	2025-09-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	580.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO		ESTADO PLANILLA						
		34418135	2025-10-02	Pagada						
1										

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1101688407	0	ANGELA PATRICIA FIGUEROA PELAYO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	9609	Natural	
MUN-DEP 68-795		DIRECCIÓN CALLE 7 SUR 7 80			TELÉFONO 31438565280		EMAIL PATRICIA.FIGUEROA3568@HOTMAIL.COM		N
								EXENTO DE PARAFISCALES	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIONI	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	TODOS LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDADO
2025-09	2025-09	34418135	I	2025-09-08			TODOS	590.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34418135	2025-10-02	Pagada							

TOTALES IBC						
IBC PENSIÓN	1.840.000	IBC SALUD	1.840.000	IBC RIESGOS	1.840.000	IBC CAJAS
						1.840.000
						IBC PARAF
						0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	294.400	0	0	0	294.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	294.400	0	0	0	294.400
EPS(Administradoras: 1)				1	230.000	0	0	0	230.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	230.000	0	0	0	230.000
ARP(Administradoras: 1)				1	19.300	0	0	0	19.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.300	0	0	0	19.300
CCF(Administradoras: 1)				1	36.800	0	0	0	36.800
COMFENALOO SANTANDER	CGF40	880201578	7	1	36.800	0	0	0	36.800
Gran Total					580.500	0	0	0	580.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52707344		SANABRIA AMAYA ILIAYE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 17 67	SOCORRO-SANTANDER	3155274330	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2025-09		1755485096		9491388244	I	2025/10/16	2025/09/03	BANCOLOMBIA	\$587,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$46,300			\$1,900,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$46,300			\$1,900,000	\$0
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$46,300			\$1,900,000	\$0
1	CC 52707344	SANABRIA ILIAYE	210101	30	\$1,900,000	\$304,000	EP5005	30	\$1,900,000	\$237,500		0	\$1,900,000	\$46,300	14-11	30	\$1,900,000	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$1,900,000	\$46,300			\$1,900,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52707364		SANABRIA AMAYA ILMAYE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 15 17 67	SOCOBO-SANTANDER	3155274330	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco				
2025-09	1755485096	9491388244	2025/10/16	2025/09/05	BANCOLOMBIA				
RIESGO									
RESUMEN DE PAGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	\$46,300	\$0	\$0	\$46,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500		
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500		
TOTAL			1	\$587,800	\$0	\$0	\$587,800		



RAZÓN SOCIAL :	WENDY YULIETH PALOMINO SEPULVEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005335950
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-17
FECHA DE PAGO:	2025-10-17
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34770989
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34770989
TIPO DE PLANILLA:	I

DIGO IDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 178.000	\$ 178.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 227.800	\$ 228.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.500	\$ 7.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 413.300	\$ 414.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/11/2025
----------------------------------	------------

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1005339560	0	WENDY YULETH PALOMINO SEPULVEDA	1	0	ARL SURSA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-755	CALLE 20 11 65 TORRE D APT 303		310320357		WENDYPALOMINO13@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*
2025-09	2025-09	34770989	1	2025-10-17	100533956-Hecho1	SANTANDER	SOCORRO	413.300	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	34770989	2025-10-14	Pagada						

EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION										SALUD				COF				RIESGOS				TARIFA				PARAF				SENA				ICBF				ESAP				MIN				Total				Banco de Pensionados				Ad. C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
N.		ID		EMPLEADO		SALARIO		MODALIDAD DE SALARIO		NOV		TAB		VOP		VST		SUN		ROE		LMA		VAC		AJP		EPST		AFTT		AFL		NOBRE		IBC		Caf		FNSOL		FNSUB		IBC		Caf		NOBRE		IBC		Caf		IBC		Caf		AFL		IBC		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf		Caf	



RAZÓN SOCIAL :	HELBERT JESUS WANDURRAGA LEON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100951404
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-02
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8638511828
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619457865
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	MUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 179.000	\$ 180.000
25-14	900380094	CC.PENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 227.800	\$ 230.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4.700	\$ 419.300	\$ 419.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/11/2025

BANCO DE OCCIDENTE * 37 * 665 * 93533
 09:00:53 2025/10/20 No Planilla: 8619457865
 PROO COTIZACION: 202509 Normal
 VALOR PAGADO: 418.000.00 11009514043202822639
 NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 8619457865

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
 CON No. DE AUTORIZACION 95084045
 TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1100951404	0	HERBERT JESUS WANDURRAGA LEON	1	0	ARL SUR - 14-11	ÚNICA	9609	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-679		FINCA VILLA DIANA VEREDA CAMPO HERMOSO	3202522639		JESUSWANDURRAGA@GMAIL.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
2025-09	2025-09	9638511828	1	2025-10-20	0	TOCOS	TOCOS	418.000	4.700

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	8619457865	2025-10-02	Pagada

EMPLEADO									
NOVEDADES									
DIAS									
PENSIÓN									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
TARIFA PARAF SENA ICBF ESAP MIN									
Banco Occidente									

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1100951404	0	HERBERT JESUS WANDURRAGA LEON	1	0	ARL SUR - 14-11	ÚNICA	9609	Natural	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-679		FINCA VILLA DIANA VEREDA CAMPO HERMOSO	3202522639		JESUSWANDURRAGA@GMAIL.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
2025-09	2025-09	8638511828	1	2025-10-20	0	TOCOS	TOCOS	418.000	4.700

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	8619457865	2025-10-02	Pagada

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	1.423.500	IBC SALUD	1.423.500	IBC RIESGOS	1.423.500	IBC CAJAS	0	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	2.800	0	230.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	2.800	0	230.400
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	2.000	0	180.000
NUOVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	178.000	0	2.000	0	180.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	100	0	7.600
ARL SUR	14-11	890903790	5	1	7.500	0	100	0	7.600
Gran Total					413.300	0	4.700	0	418.000

DATOS APORTANTE								
Identificación	DV	Razón Social	Clase aportante	Sucursal	Correo	Ciudad-Departamento	Celular	
CC 1101690206	0		I			0-0		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
Período pensión	Período salud	Número ID		Planilla	Tipo	Días mora		
2025--09	2025--09	1101690206		8638539962	I	0		
RESUMEN DE PROYECCIÓN								
FECHA DE PROYECCIÓN 2025-10-01								
Administradora	Código	NIT	DV	Afiliados	Días Mora	Valor liquidado	Intereses	Valor a pagar
AFP (1)				1		\$227.800	\$0	\$227.800
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	0	\$227.800	\$0	\$227.800
EPS (1)				1		\$178.000	\$0	\$178.000
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	ESSC24	900226715	3	1	0	\$178.000	\$0	\$178.000
ARP (1)				1		\$7.500	\$0	\$7.500
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	14-11	890903790	5	1	0	\$7.500	\$0	\$7.500
CCF (1)				0		\$0	\$0	\$0
Sin CCF	SINCCF	0	0	0	0	\$0	\$0	\$0
Total						\$413.300	\$0	\$413.300

PAGADO

RESUMEN PLANILLA GENERADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101690206	0	ALEJANDRA SOFIA NOVA RANGEL	1	0	ARL SUPA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES				
68-755	CALLE 17 12 36	314689205	SINCOREO@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
2025-09	2025-09	8638539962	1	2025-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	418.200	4.900	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8658953723	2025-10-02	Sin pagar							

EMPLEADO		NOVEDADES												DÍAS		PENSIÓN				SALUD				CCF		RIESGOS		TARIFA PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN	Total		Estado de		Auditoría																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MEDIANÍA DE SALARIO	MODALIDAD DE PAGO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	14

CERTIFICADO PAGO DE PARAFISCALES

Periodo:
13 de Septiembre
de 2025 al 16 de
Octubre de 2025
SOCORRO-
SANTANDER

ASOCIACION CENTRO
VIDA PARA EL ADULTO
MAYOR
RESOLUCION No.
006613 del 21 de mayo
del 2010-08-26
emanado de la
secretaria de salud de
Santander

HACENVIDA

**ASOCIACIÓN CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR -
HACENVIDA.**

NIT. 900.194.421-4

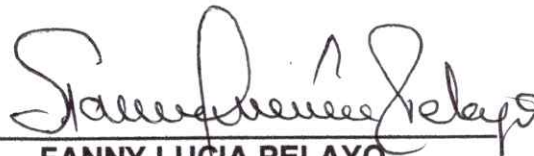
Registro Cámara de Comercio 05-507465-42 del 2008/01/17
Bajo el numero 35961 ASOCIACIÓN CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR SIGLA HACENVIDA

**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA
ASOCIACIÓN CENTRO VIDA HACENVIDA**

C E R T I F I C A:

Que la institución en mención se encuentra a PAZ Y SALVO, por concepto de pago de seguridad social integral, a la fecha (salud, pensión, riesgos profesionales, aportes parafiscales)

Se expide a solicitud de la alcaldía del Socorro, a los veinte (20) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).



FANNY LUCÍA PELAYO
Representante Legal