

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 16 11 56		3143327000		ADMISIONES1967@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	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	8638357122	I	2025-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	456.000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635704437	2025-11-13	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																	DÍAS		PENSIÓN				SALUD		CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot. Sub. Tipo Cot.	Total	Evento de Parafiscales	Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TUE	TOS	TAP	VSP	VTE	VST	SEI	REE	USA	UAA	UAP	VCT	RE	EPST	AFPT	ASP	EPS	COF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL					IBC	Cot	Cot	Cot	Cot																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	CC 12139245	LOZANO LOSADA YOALVETH	1.600.000																0				30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	200.000	SIN CCT-SIN CCT	0	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 16 11 56		3143327000		ADMISIONES1967@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	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	8638357122	I	2025-10-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	456.000	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635704437	2025-11-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	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	256.000	0	0	0	256.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	200.000	0	0	0	200.000
Gran Total					456.000	0	0	0	456.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 16 11 56		3143327000		ADMISIONES1967@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	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35688103	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35688103	2025-12-11	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot. Sub. Tipo Cot.	Total	Evento de Parafiscales	Actividad Económica											
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VE	ME	SE	IE	UA	VAG	AVP	WCT	REL	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		
1	CC 12139245	LOZANO LOSADA	1.600.000																					30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	SANTAS-EP5005	1.600.000	200.000	SIN COL-GENCOCT	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 16 11 56		3143327000		ADMISIONES1967@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	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35688103	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35688103	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
SANTAS	EPS005	800251440	6	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 10 11 50		3143327000		ADMISIONES1967@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	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	8039293582	I	2025-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635704437	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES										DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	A. Eco													
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TUE	TAE	TAP	TAS	VSP	VTE	SUN	ISE	LVA	VAG	ARP	ACT	ARL	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 12139245	LOZANO LOSADA	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	200.000	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	464.400	0	1

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	I	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 10 11 50		3143327000		ADMISIONES1967@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	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	8039293582	I	2025-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8635704437	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 4 NO 3 20		8624145		SERVIPAGOSPITALITO@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35673702	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	309.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35673702	2025-12-11	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	RA	RE	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE						TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA	TE	TA

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12139245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 4 NO 3 20		8624145		SERVIPAGOSPITALITO@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35673702	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	309.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35673702	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
996.450	996.450	996.450	996.450	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				3	159.600	0	0	0	159.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	53.200	0	0	0	53.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	53.200	0	0	0	53.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	53.200	0	0	0	53.200
EPS (Administradoras: 1)				3	39.900	0	0	0	39.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12130245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 4 NO 3 20		8624145		SERVIPAGOSPITALITO@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35747843	E	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	970.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35747843	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot		Total	Exento de Parafiscales	A/E										
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TUE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SIN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FIN SOL	FIN SUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Total	Exento de Parafiscales	A/E				
1	CC 1080294251	VALDERRAMA OME JEFERSON	1.423.500		F	X													0			22	22	22	22	COLFONDOS-231001	1.043.900	167.100	0		NUEVA E.P.S. G.S.A.-EPS037	1.043.900	41.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.043.900	41.800	1.043.900	72.700	0,06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	323.400	\$	1
2	CC 1080294332	ROA BAUTUE MAURICIO	1.423.500		F	X													0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	1.043.900	167.100	0		NUEVA E.P.S. G.S.A.-EPS037	1.043.900	41.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.043.900	41.800	1.043.900	72.700	0,06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	323.400	\$	1
3	CC 1080293861	DUSAN REVELO SERGIO ANDRES	1.423.500		F	X													0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.043.900	167.100	0		NUEVA E.P.S. G.S.A.-EPS037	1.043.900	41.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.043.900	41.800	1.043.900	72.700	0,06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	323.400	\$	1

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12130245	0	YOALVETH LOZANO LOSADA	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CLL 4 NO 3 20		8624145		SERVIPAGOSPITALITO@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35747843	E	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	970.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35747843	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.131.700	3.131.700	3.131.700	3.131.700	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	501.300	0	0	501.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	167.100	0	0	167.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	167.100	0	0	167.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	167.100	0	0	167.100

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				3	125.400	0	0	125.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS007	900156264	2	3	125.400	0	0	125.400
ARP(Administradoras: 1)				3	218.100	0	0	218.100
POSITIVA	14-23	880011153	6	3	218.100	0	0	218.100
CCF(Administradoras: 1)				3	125.400	0	0	125.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891190008	2	3	125.400	0	0	125.400
Gran Total					970.200	0	0	970.200

ASOPAGOS
S.p.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
2025-11	2025-11	35177334	I	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35177334	2025-12-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Baja	Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TIDE	TAE	TIP	VGP	VTE	VSN	VST	UDA	VAG	VIG	VCT	IBL	EPST	AFPT	AFPS	EPS	COGE	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.									
1	CC 12136262	EDRIEL TOVAR JORGE ENRIQUETE	1.423.500															0			50	50	0	30		COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.300	0	0	SANTAS-EPISONS	1.423.500	178.000		SIN CCF-SINCCF		0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	413.300	N	0

ASOPAGOS
S.p.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
2025-11	2025-11	35177334	I	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35177334	2025-12-15	Pagado							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	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	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	850011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

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	3	39.900	0	0	0	39.900
ARP(Administradoras: 1)				3	69.600	0	0	0	69.600
POSITIVA	14-23	880011153	6	3	69.600	0	0	0	69.600
CCF(Administradoras: 1)				3	39.900	0	0	0	39.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	39.900	0	0	0	39.900
Gran Total					309.000	0	0	0	309.000

PASADO

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
2025-12	2025-12	3595482	1	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	HUILA	TODOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	3595482	2020-01-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS			PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot	Total	Exento de Parafacotiz	A Ex				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TUE	TAE	TOP	TAP	VSP	VTE	VST	VGE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	OPF	OFI	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot								
1	CC 121362	CEDEL TOVAR JORGE ENRIQUE	1.423.500																0			30	30	0	30	COLPENSION RS-24-14	1.423.500	227.800	0		SANTAS- EPS005	1.423.500	278.000		SIN CCF- SINCCOT		0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	413.300	X	

 ASOPAGOS
s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35595482	I	2025-12-17	TOCOS LOS CENTROS	HUILA	TOCOS	413.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35595482	2026-01-16	Pagada							

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

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)								
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)								
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	413.300