TIIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE DIA/MES/AÑO	HASTA DIA/MES/AÑO
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1675-2025 Otrosí No. 01	01/12/2025	15/12/2025

N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP	DC-SSC-CDCO-030-2025		
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900146010 - 6		
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO	318-3057092		
CDP No.	2744 del 21 de marzo de 2025	**CRP No.**	3920 del 14 de abril de 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05-2.3.10.19.06.0300.01.04. 03.04.2.3.2.02.02.09-30		
NUMERO DE PAGO	09		
VALOR A PAGAR	**DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($10.263.686)**		

BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$1.026.387.796,00			
VALOR EJECUTADO			$1.026.387.796,00	
SALDO POR EJECUTAR			**$0,00**	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	JUNIO $12.702.100 JULIO $13.323.500 AGOSTO $14.068.200 SEPT $12.838.500 OCT $13.141.400 NOV $130.105.200	**TOTAL PAGADO**	JUNIO 33838525 JULIO 34221790 AGOSTO 34511136 SEPT 34868365 OCT 5159582 NOV 35504879

OBJETO DEL CONTRATO
AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 E.S.E PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE BUENOS AIRES Y SUÁREZ DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024.

JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

El objeto del convenio es financiar los gastos de operación de la prestación de servicios de salud de la Empresas Sociales del Estado NORTE 1 ESE, entidad que debe garantizar la operación de las sedes que sean monopolio en Servicios trazadores, en los municipios de su jurisdicción, en ese sentido y de acuerdo con la certificación entregada por la ESE, está ha garantizado la prestación de servicios de salud registrados en el REPS.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 15 de diciembre de 2025 y dando cumplimiento a las obligaciones del convenio por parte de la ESE, el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:

Meta de calidad: La ESE presentó el informe de ejecución cualitativo y cuantitativo del mes de diciembre y noviembre, con su debido cálculo y análisis del indicador por cada sede.

INDICADOR	META	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.	Menor o igual a Tres días	**DICIEMBRE** Se observa que la ESE NORTE 1 cumplió el indicador con una oportunidad de 2,20 día para el mes de diciembre de 2025; 6016/2738=2,20, lo cual está dentro de la meta normativa, discriminado por sede de la siguiente manera: Buenos Aires: 269/269=1,00 día, Timba: 133/133=1,00, Suárez: 291/284=1,02, La Balsa: 5/5=1,00, Naya 4/4=1,00.

Se recepciona el informe de indicadores de oportunidad en la atención de consulta médica del mes diciembre 2025, firmado por BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS - Gerente y PEDRO FELIPEDIAZ DIAZ – Jefe de Planeación y Calidad, además de la respectiva base de datos de la asignación de citas por cada una de las unidades de atención en salud.

Se presenta el consolidado de la UAS Buenos Aires

Buenos Aires	Abril-mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	2737	1335	1012	1269	1563	1181	19778	269
Denominador	1551	780	979	962	1183	1003	916	269
Total	1,76	1,71	1,03	1,32	1,32	1,18	21,59	1,00

Se presenta el consolidado de la UAS Suárez

Suárez	Abril-mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	2220	1881	2432	2093	1315	2893	2719	291

Denominador	1048	1275	1602	1509	1222	1609	1265	284
Total	2,12	1,48	1,52	1,39	1,08	1,80	2,15	1,02

Se presenta el consolidado de la UAS Timba

Timba	Abril-mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	128	754	770	948	1565	610	1292	133
Denominador	81	389	645	4835	876	566	538	133
Total	1,58	1,94	1,19	0,20	1,79	1,08	2,40	1,00

Se presenta el consolidado de la UAS La Balsa

La Balsa	Abril-mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	4107	54	29	44	72	42	11	5
Denominador	3285	50	29	35	41	34	11	5
Total	1,25	1,08	1,00	1,26	1,76	1,24	1,00	1,00

Se presenta el consolidado de la UAS El Naya

El Naya	Abril-mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	231	24	6	17	15	12	16	4
Denominador	223	10	6	17	9	6	8	4
Total	1,04	2,40	1,00	1,00	1,67	2,00	2,00	1,00

Meta de producción: la ESE presento el informe cuantitativo de las atenciones en cada unidad de atención en salud y la certificación enviada por la gerente y el profesional de calidad de la ESE.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.	La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 E.S.E cumple con el 100% de los servicios habilitados y operativos en el mes de diciembre de 2025. Presentan el total de actividades realizadas por cada servicio habilitado y en cada sede de los servicios trazadores de la baja complejidad. Se observa certificación firmado por BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS - Gerente y PEDRO FELIPEDIAZ DIAZ – Jefe de Planeación y Calidad, en donde se ratifican los servicios habilitados.

Metas de Gestión Financiera: La ESE presentó los informes con corte al 31 de julio y 31 de octubre, las

certificaciones financieras y los estado de resultados firmados por los responsables

ACTIVIDAD	META	DESCRIPCIÓN
1. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**31 de julio de 2025** La ESE reporta los siguientes gastos: Buenos Aires: $ .120.050.317 Suárez: $3.813.394.831 Total $6.933.445.148 **31 de octubre de 2025** La ESE reporta los siguientes gastos: Buenos Aires: $4.520.942.609 Suárez: $5.525.596.522 Total $10.046.539.131 Adjunta la certificación firmada por la Jefe BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS – Gerente y GERMAN GARCES – Contador.
2. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**31 de julio de 2025** La ESE reporta los siguientes ingresos: Buenos Aires: $3.095.641.989 Suárez: $3.783.562.432 Total $6.879.204.421 **31 de octubre de 2025** La ESE reporta los siguientes ingresos: Buenos Aires: $5.679.735.718 Suárez: $6.941.899.210 Total $12.621.634.928 Adjunta la certificación firmada por Jefe BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS – Gerente y GERMAN GARCES – Contador.

Se adjuntan la certificación de pago de seguridad social firmada por BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS - Gerente y JHON JAIRO CABAL – Reviso fiscal de la ESE, además de las planillas de seguridad social del periodo junio a noviembre de 2025.

SUPERVISION: La supervisora del convenio No. 1675 de 2025, quien atendiendo sus obligaciones presentó los siguientes informes:

PRIMER INFORME: Se autoriza el pago de la primera cuota por valor de DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($256.596.950), por el periodo comprendido entre el 14 al 22 de abril de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social de noviembre de 2024 a abril de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 793 del 09 de mayo de 2025.

SEGUNDO INFORME: Se autoriza el pago de la segunda cuota por valor de CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($108.503.880), por el periodo comprendido entre el 23 de abril al

31 de mayo de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social de diciembre de 2024 a mayo de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 11362 del 3 de julio de 2025.

TERCER INFORME: Se autoriza el pago de la tercera cuota por valor de CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($108.503.880), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social enero a junio de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 13704 del 30 de julio de 2025.

CUARTO INFORME: Se autoriza el pago de la cuarta cuota por valor de CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($108.503.880), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social febrero a julio de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 16567 del 03 de septiembre de 2025.

QUINTO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($108.503.880), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de agosto de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social marzo a agosto de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 9047 del 30 de septiembre de 2025.

SEXTO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($108.503.880), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con el informe de contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social junio a noviembre de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 23886 del 21 de noviembre de 2025.

SÉPTIMO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($217.007.760), por el periodo comprendido entre el 01 de octubre al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con el informe de contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social junio a noviembre de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 26157 del 12 de diciembre de 2025.

OCTAVO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRÉS MIL SEISCIENTOS OCHENTAY SEIS PESOS M/CTE ($10.263.686), por el periodo comprendido entre el 01 al 15 de diciembre de 2025, de conformidad con el informe de contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social junio a noviembre de 2025.

Se deja constancia que el supervisor certifica en sus informes que el contratista cumplió con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social en Salud durante la vigencia del contrato de prestación de servicios desde el 14 de abril hasta el 15 de diciembre de 2025, en los porcentajes establecidos por la Ley.

1.- Balance de anticipo: Se realiza el pago de anticipo por valor correspondiente a DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($256.596.950), una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se amortizó en su totalidad, antes de realizar los pagos posteriores.

RECURSOS EJECUTADOS:

El valor del contrato fue $1.026.387.796. El cumplimiento alcanzado fue del 100%

Valor del contrato inicial	$1.026.387.796
Valor total del contrato	$1.026.387.796
Valor ejecutado del contrato	$1.026.387.796
Valor sin ejecutar del contrato	$0
Valor cuentas presentadas y canceladas	$1.016.124.110
Cuenta pendiente de cancelar	$10.263.686
Saldo a favor de la entidad	$0

RESULTADOS OBTENIDOS Y /O IMPACTO ALCANZADO se dio el 100% de las actividades ejecutadas de acuerdo con las obligaciones del contrato.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE
1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.	Menor o igual a Tres días	**100%**
2. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS.	Cumplir con el reporte del informe	**100%**
3. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**100%**
4. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**100%**

NOTA: Las partes se declaran a paz y salvo por concepto de la celebración y ejecución del convenio No 1675 de 2025, en todas sus partes con sus correspondientes modificaciones; una vez se haya cancelado el valor pendiente de pago **$10.263.686** por cumplimiento de las actividades, en consecuencia el contratista renuncia a cualquier reclamación por vía administrativa judicial y extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declara no haberlos sufrido y por consiguiente suscribe sin salvedades el presente informe final.

Mediante el presente informe, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las partes. El recibo del convenio debidamente terminado, no releva al contratista de las acciones civiles y penales que se generen por sus actos u omisiones en la actuación contractual a que hace referencia la Ley 80 de 1993.

NOTAS	
El Supervisor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 1 al 15 de diciembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Vivian Anyeli Rivera Corrales
DEPENDENCIA	Salud – Dirección de Integración Territorial
FIRMA	
FECHA ELABORACIÓN	Dado en Popayán, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025

LA GERENTE Y REVISOR FISCAL CONTRATISTA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1

C E R T I F I C A N

Que la Empresa Social del Estado Norte 1 identificada con Nit. 900.146.010-6 ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones y ARL) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, ICBF y Sena) exigidos por la ley correspondiente a los empleados de planta que laboran en la entidad, en el periodo correspondiente del 01 de Junio al 30 de Noviembre de 2025, se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes, los cuales se cancela mediante el sistema integrado asopagos, dentro del plazo estipulado para el pago de la planilla de seguridad social.

Se firma en Buenos Aire Cauca, a los 9 días del mes de Diciembre de 2025.

BEATRIZ BOHORQUEZ SALINAS
Gerente

JHON JAIRO CABAL CAICEDO
Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

70805-T



JHON JAIRO
CABAL CAICEDO
C.C. 16859698
RES. INSCRIPCION 50 DEL 09/03/2000
UNIVERSIDAD LIBRE

272245

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

79416

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.859.696
CABAL CAICEDO

APELLIDOS
JHON JAIRO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

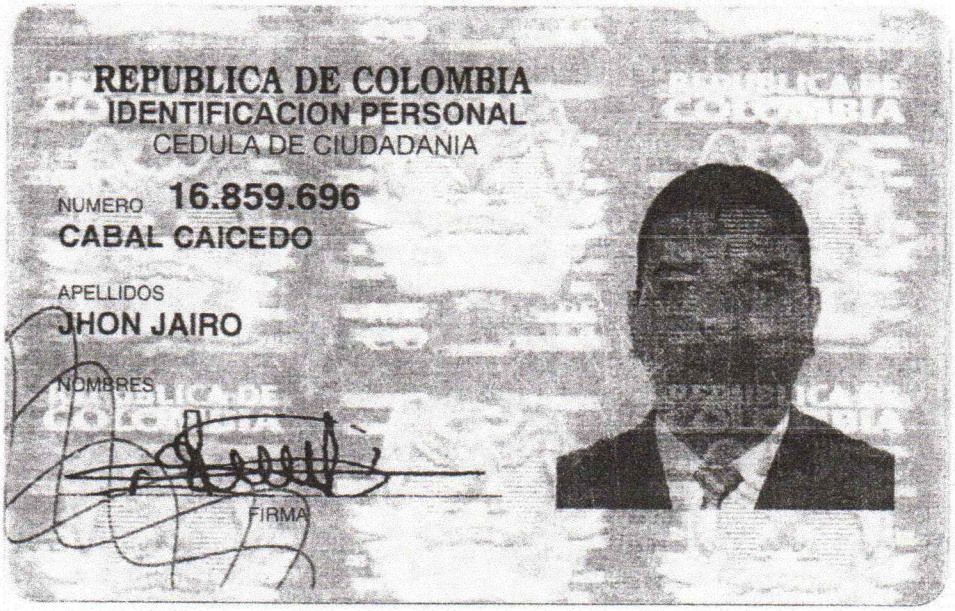
FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1970
EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1989 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1105300-00170184-M-0016859696-20090815 0015033940A 1 23253963





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1970

EL CERRITO
(VALLE)

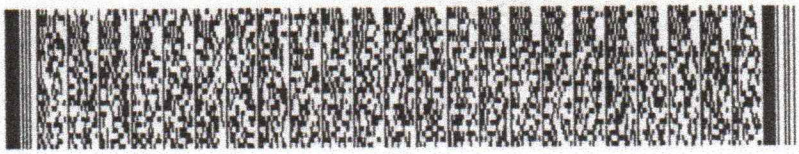
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1989 EL CERRITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1105300-00170184-M-0016859696-20090815 0015033940A 1 23253963

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

70805-T



JHON JAIRO
CABAL CAICEDO
C.C. 16859696
RES. INSCRIPCION 50 **DEL 09/03/2000**
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

272245 **79416**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8536EC20FB8891BE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHON JAIRO CABAL CAICEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16859696 de EL CERRITO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 70805-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900146010
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-03
FECHA DE PAGO:	2025-06-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33838525
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33838525
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.271.200	$ 1.271.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.800	$ 1.104.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.200	$ 700.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 233.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.200	$ 638.200
Subtotal Salud		5	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.947.800	$ 3.947.800
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 2.697.700	$ 2.697.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.800	$ 2.443.800
Subtotal Pensión		2	8	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 5.141.500	$ 5.141.500
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 769.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.263.400	$ 1.263.400
PASENA	899999034	SENA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.900	$ 631.900
PAICBF	899999239	ICBF	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 948.000	$ 948.000
		Total a pagar		$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 12.702.100	$ 12.702.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2025

PLANILLA NRO. 34221790 Tipo E 2025 07

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	900146010	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	ÚNICO	0	0	2025-07	2025-08	34221790		PÚBLICA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CLLE PPAL BUENOS AIRES	BUENOS AIRES	110	CAUCA	19	8466505	8466734	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.CO	8699	33776454	9	2025-08-05	2025-08-05

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	1109900	0	0	0	0	0	1109900	0	0	0	1109900	0	0	0	0	1109900	5
ESSC62	900935126	638200	0	0	0	0	0	638200	0	0	0	638200	0	0	0	0	638200	1
EPS005	800251440	1271200	0	0	0	0	0	1271200	0	0	0	1271200	0	0	0	0	1271200	2
EPS010	800088702	1104800	0	0	0	0	0	1104800	0	0	0	1104800	0	0	0	0	1104800	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	2834900	0	0	44200	0	0	0	2923300	6
25-14	900336004	2443800	0	0	0	0	0	0	2443800	3

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	790900	0	0	0	790900	0	0	790900	0	0	0	790900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF14	891500182	1351500	0	0	1351500	9

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
1013900	0	0	1013900	9

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
676000	0	0	676000	9

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	2
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	5367100
SALUD	4124100
RIESGOS LABORALES	790900
CAJAS COMPENSACIÓN	1351500
SENA	676000
ICBF	1013900
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	13323500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES	8466505	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-08	2025-09	34511136	E	2025-08-29	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	BUENOS AIRES	14.068.200	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	34511136	2025-09-03	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 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F									X							0			5	5	5	5	COLPENSIONES-25-14	2.637.486	422.000	13.200	13.200	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	2.637.486	329.700	COMFACAUCA-CCF14	2.637.486	105.500	2.637.486	64.300	0,02436	2.637.486	52.800	79.200	0	0	01	0	1.079.900	N	2652101
2	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.472.606	F													X			0			25	25	25	25	COLPENSIONES-25-14	4.560.505	729.700	22.900	22.900	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	4.560.505	570.100	COMFACAUCA-CCF14	4.560.505	182.500	4.560.505	0	0,00000	4.560.505	91.300	136.900	0	0	01	0	1.756.300	N	2652101
3	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
4	CC 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
5	CC 31449578	VELEZ ECUE ROSA MARIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	568.800	N	3861001
6	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101
7	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101
8	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
9	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	3861001
10	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-08	2025-09	34511136	E	2025-08-29	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	BUENOS AIRES	14.068.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34511136	2025-09-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
35.095.597	35.095.597	35.095.597	35.095.597	35.095.597

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				10	5.776.400	0	0	5.776.400
PORVENIR	230301	800224808	8	6	2.925.500	0	0	2.925.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	2.850.900	0	0	2.850.900
EPS(Administradoras: 4)				10	4.387.400	0	0	4.387.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.271.200	0	0	1.271.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	0	1.104.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	1.111.600	0	0	1.111.600
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	899.800	0	0	899.800
ARP(Administradoras: 1)				10	744.100	0	0	744.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	744.100	0	0	744.100
CCF(Administradoras: 1)				10	1.404.200	0	0	1.404.200
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	10	1.404.200	0	0	1.404.200
SENA(Administradoras: 1)				10	702.400	0	0	702.400
SENA	PASENA	899999034	1	10	702.400	0	0	702.400
ICBF(Administradoras: 1)				10	1.053.700	0	0	1.053.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	10	1.053.700	0	0	1.053.700
Gran Total					14.068.200	0	0	14.068.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-09	2025-10	34868365	E	2025-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.838.500	24.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	34868365	2025-10-03	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 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
2	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			9	9	9	9	COLPENSION ES-25-14	1.525.208	244.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.525.208	190.700	COMFACAUCA-CCF14	1.525.208	61.100	1.525.208	37.200	0,02436	1.525.208	30.600	45.800	0	0	01	0	609.500	N	3861001
3	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.450.322	F													X			0			21	21	21	21	COLPENSION ES-25-14	3.815.226	610.500	0	0	SANITAS-EPS005	3.815.226	477.000	COMFACAUCA-CCF14	3.815.226	152.700	3.815.226	0	0,00000	3.815.226	76.400	114.500	0	0	01	0	1.431.100	N	3861001
4	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	3861001
5	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
6	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	2652101
7	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.104.812	816.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.104.812	638.200	COMFACAUCA-CCF14	5.104.812	204.200	5.104.812	124.400	0,02436	5.104.812	102.100	153.200	0	0	01	0	2.038.900	N	2652101
8	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	2652101
9	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	2.150.457	86.100	1.867.072	45.500	0,02436	2.150.457	43.100	64.600	0	0	01	0	771.500	N	2652101

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-09	2025-10	34868365	E	2025-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.838.500	24.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	34868365	2025-10-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
31.835.327	31.835.327	31.835.327	32.968.867	32.968.867

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.182.600	0	9.600	0	5.192.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.484.900	0	4.600	0	2.489.500
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.697.700	0	5.000	0	2.702.700
EPS(Administradoras: 4)				8	3.979.900	0	7.500	0	3.987.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	933.600	0	1.800	0	935.400
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	638.200	0	1.200	0	639.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	2.100	0	1.106.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.303.300	0	2.400	0	1.305.700
ARP(Administradoras: 1)				8	682.800	0	1.300	0	684.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	682.800	0	1.300	0	684.100
CCF(Administradoras: 1)				8	1.319.400	0	2.500	0	1.321.900
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	1.319.400	0	2.500	0	1.321.900
SENA(Administradoras: 1)				8	660.000	0	1.300	0	661.300
SENA	PASENA	899999034	1	8	660.000	0	1.300	0	661.300
ICBF(Administradoras: 1)				8	989.700	0	1.900	0	991.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	989.700	0	1.900	0	991.600
Gran Total					12.814.400	0	24.100	0	12.838.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES	8466505	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-10	2025-11	35159582	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.141.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35159582	2025-11-06	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
2	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
3	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.680.365	268.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.680.365	210.100	COMFACAUCA-CCF14	1.680.365	67.300	1.680.365	41.000	0,02436	1.680.365	33.700	50.500	0	0	01	0	671.500	N	3861001
4	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F											X					0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	171.922	27.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	171.922	21.500	COMFACAUCA-CCF14	0	0	171.922	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	49.100	N	3861001
5	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
6	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F									X							0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	1.431.422	229.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.431.422	179.000	COMFACAUCA-CCF14	1.431.422	57.300	1.431.422	34.900	0,02436	1.431.422	28.700	43.000	0	0	01	0	572.000	N	2652101
7	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	2.321.096	F													X			0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.702.138	272.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.702.138	212.800	COMFACAUCA-CCF14	1.702.138	68.100	1.702.138	0	0,00000	1.702.138	34.100	51.100	0	0	01	0	638.500	N	2652101
8	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.104.812	816.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.104.812	638.200	COMFACAUCA-CCF14	5.104.812	204.200	5.104.812	124.400	0,02436	5.104.812	102.100	153.200	0	0	01	0	2.038.900	N	2652101
9	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101
10	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.867.072	74.700	1.867.072	45.500	0,02436	1.867.072	37.400	56.100	0	0	01	0	745.900	N	2652101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-10	2025-11	35159582	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.141.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35159582	2025-11-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
32.830.621	32.830.621	32.830.621	32.658.699	32.658.699

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.341.900	0	0	0	5.341.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.443.800	0	0	0	2.443.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.898.100	0	0	0	2.898.100
EPS(Administradoras: 4)				8	4.104.400	0	0	0	4.104.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.271.200	0	0	0	1.271.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.090.200	0	0	0	1.090.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	0	0	1.104.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	638.200	0	0	0	638.200
ARP(Administradoras: 1)				8	754.400	0	0	0	754.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	754.400	0	0	0	754.400
CCF(Administradoras: 1)				8	1.306.700	0	0	0	1.306.700
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	1.306.700	0	0	0	1.306.700
SENA(Administradoras: 1)				8	653.600	0	0	0	653.600
SENA	PASENA	899999034	1	8	653.600	0	0	0	653.600
ICBF(Administradoras: 1)				8	980.400	0	0	0	980.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	980.400	0	0	0	980.400
Gran Total					13.141.400	0	0	0	13.141.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES	8466505	TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-11	2025-12	35504879	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.105.200	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35504879	2025-12-03	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 29505255	BOHORQUEZ SALINAS BEATRIZ	8.837.768	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.837.768	1.414.100	44.200	44.200	EPS SURA-EPS010	8.837.768	1.104.800	COMFACAUCA-CCF14	8.837.768	353.600	8.837.768	215.300	0,02436	8.837.768	176.800	265.200	0	0	01	0	3.618.200	N	3861001
2	CC 10548920	CAMPO SANCHEZ DIEGO ERNEY	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
3	CC 1060361021	LARRAHONDO NAZARIT ESTEFANIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.950.457	78.100	1.867.072	45.500	0,02436	1.950.457	39.100	58.600	0	0	01	0	753.500	N	3861001
4	CC 1016015979	MONTAÑEZ ANGEL LENYTH CATHERIN	5.084.025	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.084.025	813.500	0	0	SANITAS-EPS005	5.084.025	635.600	COMFACAUCA-CCF14	5.084.025	203.400	5.084.025	123.900	0,02436	5.084.025	101.700	152.600	0	0	01	0	2.030.700	N	3861001
5	CC 34501448	OSSA CAMPO CECILIA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.950.457	78.100	1.867.072	45.500	0,02436	1.950.457	39.100	58.600	0	0	01	0	753.500	N	2652101
6	CC 4637945	POPO JOSE MANUEL	5.104.812	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.104.812	816.800	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.104.812	638.200	COMFACAUCA-CCF14	5.104.812	204.200	5.104.812	124.400	0,02436	5.104.812	102.100	153.200	0	0	01	0	2.038.900	N	2652101
7	CC 34502440	POPO LUCUMI DIANA PATRICIA	1.867.072	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.800.608	448.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.800.608	350.100	COMFACAUCA-CCF14	2.883.993	115.400	2.800.608	68.300	0,02436	2.883.993	57.700	86.600	0	0	01	0	1.126.200	N	2652101
8	CC 1062293901	POPO MINA DOLIS ADRIANA	1.867.072	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.867.072	298.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.867.072	233.400	COMFACAUCA-CCF14	1.950.457	78.100	1.867.072	45.500	0,02436	1.950.457	39.100	58.600	0	0	01	0	753.500	N	2652101

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900146010	6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE UNO ESE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-110	CLLE PPAL BUENOS AIRES		8466505			TALENTOHUMANO@ESENORTE1.GOV.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
2025-11	2025-12	35504879	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.105.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35504879	2025-12-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
32.512.454	32.512.454	32.512.454	32.845.994	32.845.994

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	5.290.800	0	0	0	5.290.800
PORVENIR	230301	800224808	8	5	2.847.000	0	0	0	2.847.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	2.443.800	0	0	0	2.443.800
EPS(Administradoras: 4)				8	4.064.500	0	0	0	4.064.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	1.050.300	0	0	0	1.050.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	1.271.200	0	0	0	1.271.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.104.800	0	0	0	1.104.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	638.200	0	0	0	638.200
ARP(Administradoras: 1)				8	792.300	0	0	0	792.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	792.300	0	0	0	792.300
CCF(Administradoras: 1)				8	1.314.300	0	0	0	1.314.300
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	1.314.300	0	0	0	1.314.300
SENA(Administradoras: 1)				8	657.300	0	0	0	657.300
SENA	PASENA	899999034	1	8	657.300	0	0	0	657.300
ICBF(Administradoras: 1)				8	986.000	0	0	0	986.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	8	986.000	0	0	0	986.000
Gran Total					13.105.200	0	0	0	13.105.200