en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	7	($420,934)	($67,400)	EPS002	7	($420,934)	($52,700)		0	$0	$0	14-23	7	($420,934)	($10,300)	0	$0	$0
2	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	8	$481,067	$77,000	EPS002	8	$481,067	$60,200		0	$0	$0	14-23	8	$481,067	$11,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$60,133	$9,600			$60,133	$7,500			$0	$0			$60,133	$1,500		$0	$0

V°B°

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93092453	9496577903	N	2025/11/06	2025/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	41	$19,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$300	$0	$9,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,600	$300	$0	$9,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,500	$200	$0	$7,700
TOTAL				1	$18,600	$600	$0	$19,200

V°B°

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066744724		BALENTINE QUIÑONES MINELLYS DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1066744724	BALENTINE QUIÑONES MINELLYS DE JESUS	230201	7	($420,934)	($67,400)	EPS037	7	($420,934)	($52,700)		0	$0	$0	14-23	7	($420,934)	($10,300)	0	$0	$0
2	CC	1066744724	BALENTINE QUIÑONES MINELLYS DE JESUS	230201	8	$481,067	$77,000	EPS037	8	$481,067	$60,200		0	$0	$0	14-23	8	$481,067	$11,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$60,133	$9,600			$60,133	$7,500			$0	$0			$60,133	$1,500		$0	$0

V° B°

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	2019103878	9496590229	N	2025/11/10	2025/12/18	BANCOLOMBIA	38	$19,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$300	$0	$9,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$9,600	$300	$0	$9,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,500	$200	$0	$7,700
TOTAL				1	$18,600	$600	$0	$19,200

V°B°

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1069481674

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069481674
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DE JESUS ARRIETA SENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 2E #23-05 BARRIO SANTA TERESA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635544585	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: octubre	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995181982
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4625161580	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/10/09

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN									SALUD					ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																																																	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1069481674	ARRIETA SENA MARIA DEJESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000					07					A									230301-PORVENIR	7	$ 420.934	$ 67.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.400	MUTUAL SER EPS-S	7	$ 420.934	$ 52.700	$ 0	$ 52.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 420.934	10694816 7	$ 2.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1069481674	ARRIETA SENA MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000					08					C									230301-PORVENIR	8	$ 481.067	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.000	MUTUAL SER EPS-S	8	$ 481.067	$ 60.200	$ 0	$ 60.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 481.067	10694816 7	$ 2.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1069481674	ARRIETA SENA MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000					08					R									230301-PORVENIR	1	$ 60.133	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.600	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 60.133	$ 7.500	$ 0	$ 7.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 60.133	10694816 7	$ 400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 17.500

V°B°

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1068664368

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068664368
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA MARTINEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 A N 13 - 46	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635513094	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: octubre	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995181998
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4625173570	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/10/09

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1068664368	MARTINEZ RUIZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,804,000					07					A										230301-PORVENIR	7	$ 420,934	$ 67,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67,400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 420,934	$ 52,700	$ 0	$ 52,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 420,934	1068664365	$ 10,300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1068664368	MARTINEZ RUIZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,804,000					08					C										230301-PORVENIR	8	$ 481,067	$ 77,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77,000	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 481,067	$ 60,200	$ 0	$ 60,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 481,067	1068664365	$ 11,800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1068664368	MARTINEZ RUIZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,804,000					08					R										230301-PORVENIR	1	$ 60,133	$ 9,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9,600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 60,133	$ 7,500	$ 0	$ 7,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 60,133	1068664365	$ 1,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 18.600

V°B°

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50953044
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YADIRA LUZ OSORIO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO JULIO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635552294	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	34		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995182023
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4625175832	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/10/09

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.600	$ 200	$ 7.800
SUBTOTALES:										$ 7.600	$ 200	$ 7.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 5.900	$ 200	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:													$ 5.900	$ 200	$ 0	$ 6.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.200	$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:									$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																		PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50953044	OSORIO PEREZ YADIRA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		07					A										231001-COLFONDOS	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	7	$ 332.150	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-25-COLMENA	7	$ 332.150	50953044	$ 8.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 50953044	OSORIO PEREZ YADIRA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		08					C										231001-COLFONDOS	8	$ 379.600	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	8	$ 379.600	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-25-COLMENA	8	$ 379.600	50953044	$ 9.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 50953044	OSORIO PEREZ YADIRA LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		08					R										231001-COLFONDOS	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 47.450	$ 5.900	$ 0	$ 5.900	14-25-COLMENA	1	$ 47.450	50953044	$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 15.200

V°B°

Planilla Pagada
SOI