CEDECSPRO
CENTRO DE CAPACITACIÓN SOCIAL
Y PREPARACIÓN OBJETIVA
RESOLUCIONES: 2340 - 2341 - 2611 Y 2612
Secretaría de Educación Departamental
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

PROGRAMAS COMERCIALES Y EMPRESARIALES
Técnico Laboral Auxiliar Contable y Financiero
Técnico Laboral Auxiliar Administrativo
Técnico Laboral Auxiliar en Primera Infancia
Técnico Laboral en Secretariado Auxiliar Contable
Técnico Laboral Auxiliar en Sistemas Informáticos
Técnico en Seguridad Ocupacional y Laboral
Técnico Laboral Auxiliar de Información y Servicio al Cliente

OTROS PROGRAMAS
Informática Básica, Avanzada e Internet
Conocimientos Académicos en Ingles

PROGRAMAS TÉCNICOS LABORALES EN SALUD
Auxiliar en Cosmetología y Estética Integral
Auxiliar en Enfermería
Auxiliar en Salud Oral
Auxiliar en Salud Pública
Auxiliar en Servicios Farmacéuticos
Auxiliar en Administrativo en Salud

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 108799e554	0	VICTOR MANUEL GOMEZ MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-616	MZ 2 CA 27		3113952020			CEDESCPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34358905	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34358905	2025-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	%NSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.			
1	CC 1087994554	GOMEZ MARTINEZ VICTOR MANUEL	2.400.000		X	X														0			11	11	0	11	PROTECCION 230201	880.000	140,800	0	0	EPS SURA-EPS010	880.000	110,400	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 108799e554	0	VICTOR MANUEL GOMEZ MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-616	MZ 2 CA 27		3113952020			CEDESCPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34358905	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34358905	2025-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
880.000	880.000	880.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140,800	0	0	0	140,800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	140.800	0	0	0	140.800
EPS(Administradoras: 1)				1	110.000	0	0	0	110.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	110.000	0	0	0	110.000
ARP(Administradoras: 1)				1	4,600	0	0	0	4,600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.600	0	0	0	4.600
Gran Total					255,400	0	0	0	255,400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1087994554	0	VICTOR MANUEL GOMEZ MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-616	MZ 2 CA 27		3113952020			CEDESCPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809652	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	477.700	36.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809652	2025-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODAL DAD 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.			
1	CC 1087994554	GOMEZ MARTINEZ VICTOR MANUEL	2.400.000		X	X						A								0			11	11	0	11	PROTECCION -230201	880.000	140.800	0	0	EPS SURA-EPS010	880.000	110.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851101
2	CC 1087994554	GOMEZ MARTINEZ VICTOR MANUEL	2.400.000		X	X						C								0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	2.400.000	384.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	12.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	696.600	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1087994554	0	VICTOR MANUEL GOMEZ MARTINEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-616	MZ 2 CA 27		3113952020			CEDESCPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809652	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	477.700	36.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809652	2025-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.520.000	1.520.000	1.520.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	243.200	0	20.100	0	263.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	243.200	0	20.100	0	263.300
EPS(Administradoras: 1)				1	190.000	0	15.700	0	205.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	190.000	0	15.700	0	205.700
ARP(Administradoras: 1)				1	8.000	0	700	0	8.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.000	0	700	0	8.700
Gran Total					441.200	0	36.500	0	477.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18616893	0	EDISON ADRIAN MORALES ALZATE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CALL 26 15 68		3124937459		CEDECSPRO@YAHOO.ES			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
2025-07	2025-07	34359066	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359066	2025-08-25	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	Col.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 18616893	MORALES ALZATE EDISON ADRIAN	2.400.000		X	X														0			11	11	0	11	COLPENSION ES-25-14	880.000	140.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	880.000	110.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18616893	0	EDISON ADRIAN MORALES ALZATE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CALL 26 15 68		3124937459		CEDECSPRO@YAHOO.ES			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
2025-07	2025-07	34359066	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359066	2025-08-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
880.000	880.000	880.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140.800	0	0	0	140.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	140.800	0	0	0	140.800
EPS(Administradoras: 1)				1	110.000	0	0	0	110.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	110.000	0	0	0	110.000
ARP(Administradoras: 1)				1	4.600	0	0	0	4.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.600	0	0	0	4.600
Gran Total					255.400	0	0	0	255.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18616893	0	EDISON ADRIAN MORALES ALZATE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-682	CALL 26 15 68		3124937459			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809896	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	474.700	33.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809896	2025-08-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 18616893	MORALES ALZATE EDISON ADRIAN	2.400.000		X	X						A								0			11	11	0	11	COLPENSION ES-25-14	880.000	140.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	880.000	110.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851101
2	CC 18616893	MORALES ALZATE EDISON ADRIAN	2.400.000		X	X						C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.400.000	384.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	12.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	696.600	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 18616893	0	EDISON ADRIAN MORALES ALZATE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-682	CALL 26 15 68		3124937459			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809896	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	474.700	33.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809896	2025-08-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.520.000	1.520.000	1.520.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	243.200	0	18.400	0	261.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	243.200	0	18.400	0	261.600
EPS(Administradoras: 1)				1	190.000	0	14.400	0	204.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	190.000	0	14.400	0	204.400
ARP(Administradoras: 1)				1	8.000	0	700	0	8.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.000	0	700	0	8.700
Gran Total					441.200	0	33.500	0	474.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 94299691	0	JULIO ALBERTO BORJA BASTIDAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-275	CRA 12 4 16		3218275146			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34359108	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359108	2025-08-25	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	Col.	ARL	IBC	Col.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Tabla Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 94299691	BORJA BASTIDAS JULIO ALBERTO	2.400.000		X	X															0		11	11	0	11	COLPENSION ES-25-14	880.000	140.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	880.000	110.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 94299691	0	JULIO ALBERTO BORJA BASTIDAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-275	CRA 12 4 16		3218275146			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34359108	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359108	2025-08-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
880.000	880.000	880.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140.800	0	0	0	140.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	140.800	0	0	0	140.800
EPS(Administradoras: 1)				1	110.000	0	0	0	110.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	110.000	0	0	0	110.000
ARP(Administradoras: 1)				1	4.600	0	0	0	4.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.600	0	0	0	4.600
Gran Total					255.400	0	0	0	255.400

1430

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENT FICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 94299691	0	JULIO ALBERTO BORJA BASTIDAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-275	CRA 12 4 16		3218275146			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809743	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	474.700	33.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809743	2025-08-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODAL DAD 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	FNSOLB	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 9429969 1	BORJA BASTIDAS JULIO ALBERTO	2.400.000		X	X						A								0			11	11	0	11	COLPENSION ES-25-14	880.000	140.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	880.000	110.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851101
2	CC 9429969 1	BORJA BASTIDAS JULIO ALBERTO	2.400.000		X	X						C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.400.000	384.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	12.600	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	696.600	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENT FICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 94299691	0	JULIO ALBERTO BORJA BASTIDAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
76-275	CRA 12 4 16		3218275146			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809743	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	474.700	33.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809743	2025-08-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.520.000	1.520.000	1.520.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	243.200	0	18.400	0	261.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	243.200	0	18.400	0	261.600
EPS(Administradoras: 1)				1	190.000	0	14.400	0	204.400
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	190.000	0	14.400	0	204.400
ARP(Administradoras: 1)				1	8.000	0	700	0	8.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.000	0	700	0	8.700
Gran Total					441.200	0	33.500	0	474.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60268451	0	ERIKA PAOLA ROSAS MENDOZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CRA 7 3 31		3124937459		CEDECSPRO@YAHOO.ES			N

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
2025-07	2025-07	34359170	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359170	2025-08-14	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	Col.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Col.	Col.	Tipo Cot.	Subs. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 60268451	ROSAS MENDOZA ERIKA PAOLA	2.400.000		X	X														0			11	11	0	11	PORVENIR-230301	880.000	140.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	880.000	110.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60268451	0	ERIKA PAOLA ROSAS MENDOZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CRA 7 3 31		3124937459		CEDECSPRO@YAHOO.ES			N

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
2025-07	2025-07	34359170	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255,400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359170	2025-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
880.000	880.000	880.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	140.800	0	0	0	140.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	140.800	0	0	0	140.800
EPS(Administradoras: 1)				1	110.000	0	0	0	110.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	110.000	0	0	0	110.000
ARP(Administradoras: 1)				1	4.600	0	0	0	4.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.600	0	0	0	4.600
Gran Total					255.400	0	0	0	255.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENT FICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60268451	0	ERIKA PAOLA ROSAS MENDOZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CRA 7 3 31		3124937459			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809875	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	477.700	36.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809875	2025-08-14	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	FNSOL	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 60268451	ROSAS MENDOZA ERIKA PAOLA	2.400.000		X	X						A								0			11	11	0	11	PORVENIR-230301	880.000	140.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	880.000	110.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	880.000	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	255.400	N	2851101
2	CC 60268451	ROSAS MENDOZA ERIKA PAOLA	2.400.000		X	X						C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	12.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	696.600	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENT FICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 60268451	0	ERIKA PAOLA ROSAS MENDOZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CRA 7 3 31		3124937459			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809875	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	477.700	36.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809875	2025-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.520.000	1.520.000	1.520.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	243.200	0	20.100	0	263.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	243.200	0	20.100	0	263.300
EPS(Administradoras: 1)				1	190.000	0	15.700	0	205.700
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	190.000	0	15.700	0	205.700
ARP(Administradoras: 1)				1	8.000	0	700	0	8.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.000	0	700	0	8.700
Gran Total					441.200	0	36.500	0	477.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088314042	0	JULIAN DAVID IDARRAGA TOBON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 70A BIS		3145917310			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34359249	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359249	2025-08-12	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	FNSLB	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 1088314042	IDARRAGA TOBON JULIAN DAVID	2.400.000		X															0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088314042	0	JULIAN DAVID IDARRAGA TOBON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 70A BIS		3145917310			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34359249	I	2025-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34359249	2025-08-12	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
PORVENIR	230301	800224808	8	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	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

1432

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088314042	0	JULIAN DAVID IDARRAGA TOBON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 70A BIS		3146917310			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809845	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	251.800	19.600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809845	2025-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1088314042	IDARRAGA TOBON JULIAN DAVID	2.400.000		X							A								0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	2851101
2	CC 1088314042	IDARRAGA TOBON JULIAN DAVID	2.400.000		X							C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	12.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	696.600	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088314042	0	JULIAN DAVID IDARRAGA TOBON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 70A BIS		3146917310			CEDECSPRO@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	35809845	N	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	251.800	19.600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35809845	2025-08-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
800.000	800.000	800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	128.000	0	10.800	0	138.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	128.000	0	10.800	0	138.800
EPS(Administradoras: 1)				1	100.000	0	8.400	0	108.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	100.000	0	8.400	0	108.400
ARP(Administradoras: 1)				1	4.200	0	400	0	4.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.200	0	400	0	4.600
Gran Total					232.200	0	19.600	0	251.800