RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34707942	Y	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	114.900	2.500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34707942	2025-08-08	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	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.					
1	CC 30391804	BOTERO CARMONA LILIANA	1.423.500		R															0			0	0	0	17	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	806.650	56.200	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	56.200	N	5429001
2	CC 1053860494	PIEDRAHITA SUAREZ CAROLINA	1.423.500		R															0			0	0	0	17	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	806.650	56.200	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	56.200	N	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34707942	Y	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	114.900	2.500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34707942	2025-08-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.613.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	112.400	0	2.500	0	114.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	112.400	0	2.500	0	114.900
Gran Total					112.400	0	2.500	0	114.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-08	34703026	Y	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	99.600	500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34703026	2025-09-05	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	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.					
1	CC 30391804	BOTERO CARMONA LILIANA	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-08	34703026	Y	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	99.600	500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34703026	2025-09-05	Pagada							

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	99.100	0	500	0	99.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	99.100	0	500	0	99.600
Gran Total					99.100	0	500	0	99.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-09	34702990	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	443.100	2.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34702990	2025-09-05	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	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.	Cot.					
1	CC 1053860494	PIEDRAHITA SUAREZ CAROLINA	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	CCF DE CALDAS-CCF11	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-09	34702990	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	443.100	2.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34702990	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	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	1.100	0	228.900
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	1.100	0	228.900
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	300	0	57.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	57.000	0	300	0	57.300
ARP(Administradoras: 1)				1	99.100	0	500	0	99.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	99.100	0	500	0	99.600
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	300	0	57.300
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	57.000	0	300	0	57.300
Gran Total					440.900	0	2.200	0	443.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-08	34701016	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255.700	5.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34701016	2025-08-08	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	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.					
1	CC 1053859765	FRANCO CARDONA DIEGO FERNANDO	1.423.500	F	X															0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	806.650	129.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	806.650	32.300	CCF DE CALDAS-CCF11	806.650	32.300	806.650	56.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	249.900	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-08	34701016	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	255.700	5.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34701016	2025-08-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
806.650	806.650	806.650	806.650	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	129.100	0	2.900	0	132.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	129.100	0	2.900	0	132.000
EPS(Administradoras: 1)				1	32.300	0	800	0	33.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	32.300	0	800	0	33.100
ARP(Administradoras: 1)				1	56.200	0	1.300	0	57.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	56.200	0	1.300	0	57.500
CCF(Administradoras: 1)				1	32.300	0	800	0	33.100
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	32.300	0	800	0	33.100
Gran Total					249.900	0	5.800	0	255.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-09	34701170	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	443.100	2.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34701170	2025-09-05	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	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.	Cot.					
1	CC 1053859765	FRANCO CARDONA DIEGO FERNANDO	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	57.000	CCF DE CALDAS-CCF11	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-09	34701170	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	443.100	2.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34701170	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	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	1.100	0	228.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	1.100	0	228.900
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	300	0	57.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	300	0	57.300
ARP(Administradoras: 1)				1	99.100	0	500	0	99.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	99.100	0	500	0	99.600
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	300	0	57.300
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	57.000	0	300	0	57.300
Gran Total					440.900	0	2.200	0	443.100

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 30391804		BOTERO CARMONA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 32C 2F 159	MANIZALES-CALDAS	8999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1743097149	9490463133	I	2025/09/02	2025/09/01	NEQUI	0	$618,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 30391804	BOTERO LILIANA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

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 30391804		BOTERO CARMONA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 32C 2F 159	MANIZALES-CALDAS	8999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1743097149	9490463133	I	2025/09/02	2025/09/01	NEQUI	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 438.700
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Fecha de la transacción: 23/12/2025
CUS: 2031995948

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en ASOPAGOS por $524.200
Fecha: El 23 de diciembre de 2025
Hora: 12:43 p. m.

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de 'Ayuda' o llama a la línea de atención (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!

Nequi

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 524.200

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 23/12/2025

CUS: 2031991273

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 217.800
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Fecha de la transacción: 10/12/2025
CUS: 1996111714

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 440.900

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 28/10/2025

CUS: 1885406506

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 447.000

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 28/10/2025

CUS: 1885401517

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 103.900

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 28/10/2025

CUS: 1885395932

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901796124	8	EN IMPACTO SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820		CUARTASORTIZ@YAHOO.ES			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
2025-08	2025-09	35800389	N	2025-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438 700	28 200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35800389	2025-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNBSOL	FNBSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Exenta Renta
1	CC 1053860494	PEDRAHITA SUAREZ CAROLINA	1 423 500	F	X							A								8			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1 423 500	227 800	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1 423 500	57 000	CCF DE CALDAS-CCF11	1 423 500	57 000	1 423 500	99 100	9 06960	0	0	0	0	0	1	0	440 900	S	5429001
2	CC 1053860494	PEDRAHITA SUAREZ CAROLINA	1 423 500	F	X							C								8			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2 750 000	440 000	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	2 750 000	110 000	CCF DE CALDAS-CCF11	2 750 000	110 000	2 750 000	191 400	9 06960	0	0	0	0	0	1	0	851 400	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901796124	8	EN IMPACTO SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820		CUARTASORTIZ@YAHOO.ES			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
2025-08	2025-09	35800389	N	2025-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438 700	28 200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35800389	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1 326 500	1 326 500	1 326 500	1 326 500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	212.200	0	14.500	0	226.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	212.200	0	14.500	0	226.700
EPS(Administradoras: 1)				1	53.000	0	3.700	0	56.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	53.000	0	3.700	0	56.700
ARP(Administradoras: 1)				1	92.300	0	6.300	0	98.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	92.300	0	6.300	0	98.600
CCF(Administradoras: 1)				1	53.000	0	3.700	0	56.700
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	53.000	0	3.700	0	56.700

Gran Total	410.500	0	28.200	0	438.700

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que EN IMPACTO SAS NI 901798124 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CAROLINA PIEDRAHITA SUAREZ, identificado con CC 1053860494 en la planilla número 34702990 Sucursal No. 02

Período pensión	2025-08	Número planilla	34702990	Entidad bancaria	NEQUI
Período Salud	2025-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-09-12		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			5429001	CALDAS	MANIZALES	AFP	230201	PROTECCION	30	$ 1.423.500	0,1600000	$ 227.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.423.500	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.423.500	0,000	$ 0
							EPS	EPS002	SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	0,0400000	$ 57.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.423.500	0,0696000	$ 99.100
							CCF	CCF11	CCF DE CALDAS	30	$ 1.423.500	0,0400000	$ 57.000
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	01/08/2025																											0		

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que EN IMPACTO SAS NI 901798124 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CAROLINA PIEDRAHITA SUAREZ, identificado con CC 1053860494 en la planilla número 35800389 Sucursal No. 02

Período pensión	2025-08	Número planilla	35800389	Entidad bancaria	NEQUI
Período Salud	2025-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	N	Fecha de pago	2025-12-23		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Dias	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
1	0			CALDAS	MANIZALES	AFP	230201	PROTECCION	30	$ 1.423.500	0,1600000	$ 227.800
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.423.500	0,000	$ 0
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.423.500	0,000	$ 0
						EPS	EPS002	SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	0,0400000	$ 57.000
						ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.423.500	0,0696000	$ 99.100
						CCF	CCF11	CCF DE CALDAS	30	$ 1.423.500	0,0400000	$ 57.000
						SENA	SENA	SENA	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	01/08/2025									A																		0		

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que EN IMPACTO SAS NI 901798124 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CAROLINA PIEDRAHITA SUAREZ, identificado con CC 1053860494 en la planilla número 35800389 Sucursal No. 02

Período pensión	2025-08	Número planilla	35800389	Entidad bancaria	NEQUI
Período Salud	2025-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	N	Fecha de pago	2025-12-23		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
1	0			CALDAS	MANIZALES	AFP	230201	PROTECCION	30	$ 2.750.000	0,1600000	$ 440.000
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 2.750.000	0,000	$ 0
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 2.750.000	0,000	$ 0
						EPS	EPS002	SALUD TOTAL	30	$ 2.750.000	0,0400000	$ 110.000
						ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 2.750.000	0,0696000	$ 191.400
						CCF	CCF11	CCF DE CALDAS	30	$ 2.750.000	0,0400000	$ 110.000
						SENA	SENA	SENA	30	$ 2.750.000	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 2.750.000	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 2.750.000	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 2.750.000	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X										C																		0		

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810620			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-08	35800785	E	2025-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	524.200	41.500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35800785	2025-08-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económicas
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNDSL	FNDSB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tar Cot.	Bás. Tar Cot.			
1	CC 1053860494	PIEDRAHITA SUAREZ CAROLINA	2.750.000	F	X						X									0		17	17	17	17	PROTECCION 230201	1.558.334	249.400	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.558.334	62.400	CCF DE CALDAS-CCF11	1.558.334	62.400	1.558.334	108.500	0,06960		0	0	0	0	01	0	482.700	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810620			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-08	35800785	E	2025-12-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	524.200	41.500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35800785	2025-08-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.558.334	1.558.334	1.558.334	1.558.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	249.400	0	21.400	0	270.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	249.400	0	21.400	0	270.800
EPS(Administradoras: 1)				1	62.400	0	5.400	0	67.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	62.400	0	5.400	0	67.800
ARP(Administradoras: 1)				1	108.500	0	9.300	0	117.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	108.500	0	9.300	0	117.800
CCF(Administradoras: 1)				1	62.400	0	5.400	0	67.800
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	62.400	0	5.400	0	67.800
Gran Total					482.700	0	41.500	0	524.200

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que EN IMPACTO SAS NI 901798124 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CAROLINA PIEDRAHITA SUAREZ, identificado con CC 1053860494 en la planilla número 35800785 Sucursal No. 02

Periodo pensión	2025-07	Número planilla	35800785	Entidad bancaria	NEQUI
Periodo Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-12-23		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			5429001	CALDAS	MANIZALES	AFP	230201	PROTECCION	17	$ 1.558.334	0,1600000	$ 249.400
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	17	$ 1.558.334	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	17	$ 1.558.334	0,000	$ 0
							EPS	EPS002	SALUD TOTAL	17	$ 1.558.334	0,0400000	$ 62.400
							ARL	14-23	POSITIVA	17	$ 1.558.334	0,0696000	$ 108.500
							CCF	CCF11	CCF DE CALDAS	17	$ 1.558.334	0,0400000	$ 62.400
							SENA	SENA	SENA	17	$ 1.558.334	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	17	$ 1.558.334	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	17	$ 1.558.334	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	17	$ 1.558.334	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	14/07/2025							X	14/07/2025																			0		

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 83 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO ES		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
2025-08	2025-09	34701170	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	443.100	2.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34701170	2025-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNDSOL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Subs. Tipo Cot.	Total	Exonera de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1053659765	FRANCO CARDONA DIEGO FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CCF DE CALDAS-CCF11	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0.06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	03	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 83 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO ES		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
2025-08	2025-09	34701170	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	443.100	2.200	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34701170	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	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	1.100	0	228.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	1.100	0	228.900
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	300	0	57.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	300	0	57.300
ARP(Administradoras: 1)				1	99.100	0	500	0	99.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	99.100	0	500	0	99.600
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	300	0	57.300
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	57.000	0	300	0	57.300
Gran Total					440.900	0	2.200	0	443.100

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que EN IMPACTO SAS NI 901798124 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado DIEGO FERNANDO FRANCO CARDONA, identificado con CC 1053859765 en la planilla número 34701170 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2025-08	Número planilla	34701170	Entidad bancaria	NEQUI
Periodo Salud	2025-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-09-12		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			5429001	CALDAS	MANIZALES	AFP	230301	PORVENIR	30	$ 1.423.500	0,1600000	$ 227.800
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 1.423.500	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 1.423.500	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 1.423.500	0,0400000	$ 57.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	$ 1.423.500	0,0696000	$ 99.100
							CCF	CCF11	CCF DE CALDAS	30	$ 1.423.500	0,0400000	$ 57.000
							SENA	SENA	SENA	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	30	$ 1.423.500	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

ASOPAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que EN IMPACTO SAS NI 901798124 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado DIEGO FERNANDO FRANCO CARDONA, identificado con CC 1053859765 en la planilla número 34701016 Sucursal No. 03

Período pensión	2025-07	Número planilla	34701016	Entidad bancaria	NEQUI
Período Salud	2025-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	E	Fecha de pago	2025-09-12		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
01	0			5429001	CALDAS	MANIZALES	AFP	230301	PORVENIR	17	$ 806.650	0,1600000	$ 129.100
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	17	$ 806.650	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	17	$ 806.650	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	17	$ 806.650	0,0400000	$ 32.300
							ARL	14-23	POSITIVA	17	$ 806.650	0,0696000	$ 56.200
							CCF	CCF11	CCF DE CALDAS	17	$ 806.650	0,0400000	$ 32.300
							SENA	SENA	SENA	17	$ 806.650	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	17	$ 806.650	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	17	$ 806.650	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	17	$ 806.650	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	14/07/2025																											0		

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 30391804		BOTERO CARMONA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 32C 2F 159	MANIZALES-CALDAS	8999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	17430971149	9490463133	I	2025/09/02	2025/09/01	NEQUI	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 30391804	BOTERO LILIANA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

2025/09/01 12:39 PM

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 30391804		BOTERO CARMONA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 32C 2F 159	MANIZALES-CALDAS	8999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1743097149	9490463133	I	2025/09/02	2025/09/01	NEQUI	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

2025/09/01 12:39 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BOTERO CARMONA LILIANA identificado(a) con CC 30391804 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LILIANA BOTERO CARMONA identificado(a) con CC 30391804

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	12.5%	$250,000
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	16%	$320,000
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																		$0
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30																		$0
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30																	0%	$0
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30																	0%	$0
9494796014	1974412008	I	2025-12-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	2.436%	$48,800
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	12.5%	$250,000
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	16%	$320,000
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-10	30																		$0
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-10	30																		$0
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-10	30																	0%	$0
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-10	30																	0%	$0
9493359358	1000002535	I	2025-11-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																	2.436%	$48,800
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	12.5%	$250,000
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	16%	$320,000
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-09	30																		$0
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-09	30																		$0
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-09	30																	0%	$0
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-09	30																	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9491917069	1818838838	I	2025-10-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	2.436%	$48,800
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	12.5%	$250,000
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	16%	$320,000
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																		$0
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																		$0
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																	0%	$0
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30																	0%	$0
9490463133	1743097149	I	2025-09-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	2.436%	$48,800
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	12.5%	$250,000
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	16%	$320,000
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																		$0
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																		$0
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																	0%	$0
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																	0%	$0
9489149484	1669771507	I	2025-08-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	2.436%	$48,800

Este certificado se expide el día 2025-12-23 a las 01:33.

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34707942	Y	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	114.900	2.500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34707942	2025-08-08	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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPBT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBOL	FNBUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 30991804	BOTERO ARMONA ELIANA	1.423.500		R															0			0	0	0	17	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	806.658	56.200	0.06960	0	0	0	0	0	59	8	56.200	N	5429001
2	CC 1053860494	PIEDRAHITA SUAREZ CAROLINA	1.423.500		R															0			0	0	0	17	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	806.658	56.200	0.06960	0	0	0	0	0	59	0	56.200	N	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820			CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	34707942	Y	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	114.900	2.500	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34707942	2025-08-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.613.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	112.400	0	2.500	0	114.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	112.400	0	2.500	0	114.900
Gran Total					112.400	0	2.500	0	114.900

MC-098-2025

FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo **WILMER ARBEY ORTEGA** CAÑAS identificado con C. C. No 1.127.076.319 de Villagarzon, Putumayo en mi condición de representante legal de **EN IMPACTO SAS** identificada con NIT 901798124-8, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagados por la compañía a partir de 08 de febrero de 2024. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

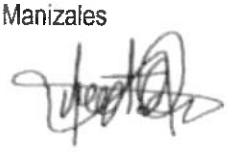
[Incluir el nombre del revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], y con tarjeta profesional No. [Incluir Numero de tarjea profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de [Incluir la Razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Manizales, Caldas, a los 01 días del mes de Diciembre de 2025

_____

[Nombre y firma del representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]

Nombre del proponente: **EN IMPACTO SAS**
Nombre del representante legal: WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS
C. C. No 1.127.076.319 de Villagarzon, Putumayo
Dirección de correo: Carrera 63b – N° 11-03 B. Minitas- Manizales, Caldas.
Correo electrónico: admenimpactosas@gmail.com
Telefax: 310 391 7278
Ciudad: Manizales



_____
[Firma del proponente o de su representante legal]



OTONIEL PINILLA ROMERO
C.C. 10.211.000
T.P. N° 2899-T
CONTADOR PÚBLICO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



2899-T

OTONIEL
PINILLA ROMERO
C.C. 10.211.008
RESOLUCION INSCRIPCION 132-T FECHA 9-III-78
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

Presidente

00010167

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de Contadores.

OTONIEL PINILLA ROMERO
CONTADOR PUBLICO
MATRICULA No 2899-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.211.000**

PINILLA ROMERO
APELLIDOS

JOSE OTONIEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1946**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-AGO-1968 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORIA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-0900100-35712171-M-0010211000-20030923 03985D1765A 02 123875522

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9CF03FF56BCE10E6

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 **OTONIEL PINILLA ROMERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10211000 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 2899-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1127076319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CALLE 63B N 11-03	TELÉFONO	1000000
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Investigaciones y desarrollo experimental en el c
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NUMERO PLANILLA		7980891351	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA		31				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/04	NUMERO AUTORIZACIÓN			1672809981

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCION	1	$ 228 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4 500	$ 0	$ 228.800	$ 4.500	$ 233 300
SUBTOTALES:										$ 228.800	$ 4.500	$ 233.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178 800	$ 0	$ 3 500	$ 0	$ 178 800	$ 3.500	$ 0	$ 182 300
SUBTOTALES:													$ 178.800	$ 3.500	$ 0	$ 182.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7 500	$ 7 500	$ 200	$ 0	$ 7 700
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1127076319	ORTEGA CAÑAS WILMER ARBEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1 430 000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201 PROTECCION	30	$ 1 430 000	$ 228 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1 430 000	$ 178 800	$ 0	$ 178 800

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1 430 000	$112707631	$ 7 500

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 423.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1127078319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			WILMER ARBEY ORTEGA CANAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CALLE 636 N 11 03	TELÉFONO	1000000
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Investigaciones y desarrollo experimental en el c
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			79846702 19	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA			28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/10/02	NUMERO AUTORIZACIÓN			1813644754

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCION	1	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 228.800	$ 4.100	$ 232.900
SUBTOTALES:											**$ 228.800**	**$ 4.100**	**$ 232.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.800	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 178.800	$ 3.200	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 178.800**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 182.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IGP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14 23	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0		$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**		**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRABAJAR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	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 1127078319	ORTEGA CANAS WILMER ARBEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO																	230201 PROTECCION	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	1	Normal	$ 228.800	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.430.000	$ 178.800	$ 0	$ 178.800	14 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.430.000	111270783 1	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 422.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1127076319
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CALLE 63B N 11-03	TELÉFONO	1000000
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Investigaciones y desarrollo experimental en el c
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7989272553	TIPO DE PLANILLA			I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			25				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/10/01	NUMERO AUTORIZACIÓN			1893394534

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCION	1	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 228.800	$ 3.500	$ 232.300
SUBTOTALES:										**$ 228.800**	**$ 3.500**	**$ 232.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.800	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 178.800	$ 2.800	$ 0	$ 181.600
SUBTOTALES:													**$ 178.800**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 181.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL EXTRANJERO	EXTRANJERO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										FSP			APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE																				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1127076319	ORTEGA CAÑAS WILMER ARBEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO																		230201 PROTECCION	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800	EPS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.430.000	$ 178.800	$ 0	$ 178.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.430.000	112707631	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 421.600

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 438.700

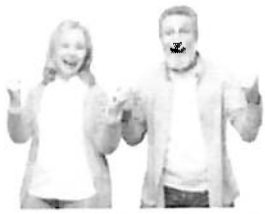
Empresa: ASOPAGOS

Descripcion: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transaccion: 23.12.2020

CUS: 2211999945

Gracias por utilizar nuestro servicio



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
- No abras enlaces sospechosos
- Realiza tus compras con seguridad
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactara para solicitarte información personal

Para mayor información comunicate con nosotros:

En Bogota +57 (601) 3006890 Opción 5

Contactanos: https://www.pse.com.co/personas-centro-de-ayuda



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en ASOPAGOS por $524 200
Fecha: El 23 de diciembre de 2025
Hora: 12:43 p. m.

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de 'Ayuda' o llama a la línea de atención: +57 | 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? Siempre tenemos cosas nuevas!



Nequi

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CANAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 524 200

Empresa: ASOPAGOS

Descripcion: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transaccion: 23 12 2021

CUS: 2051491273

Gracias por utilizar nuestro servicio

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
- No abras enlaces sospechosos
- Realiza tus compras con seguridad
- Digita manualmente la URL de portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal

Para mayor información comunicate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3806890 Opción 5

Contactanos: https://www.pse.com.co/persona/centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 217.800

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 10 12 2025

CUS: 199611714

Gracias por utilizar nuestro servicio



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3806890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transaccion: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 440 900

Empresa: ASOPAGOS

Descripcion: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transaccion: 25 10 2024

CUS: 155142[illegible]506

Cuenta por pagar: [illegible]



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa siempre la paswords o de conexion para realizar tus pagos
- No abras correos sospechosos
- Cambia tus contraseñas con regularidad
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactara para solicitarte informacion personal

Para mayor información comunicate con nosotros:

En Bogota +57 (601) 3508890 Opcion 5

Contactanos. https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 447.000

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 28 10 2025

CUS: 19854015[illegible]

Gracias por utilizar nuestro servicio

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
- No abras enlaces sospechosos
- Cambia tus contraseñas con regularidad
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona/centro-de-ayuda

¡Hola, WILMER ARBEY ORTEGA CAÑAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 103 900

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transaccion: 23 10 2021

CUS: 158019912

Gracias por utilizar nuestro servicio



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
- No ares clicks sospechosos
- Cambia tus contraseñas con regularidad
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactara para solicitarte información personal

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda