

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262035	1	COECSO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	cr1c25343	CALI-VALLE	4305077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1947443680	9495096682	E	2025/10/08	2025/11/24	BANCOOMEVA S.A.	\$2,088,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNICA (3 Afiliados)																							\$6,846,450	\$1,095,500			\$6,846,450	\$273,900			\$6,846,450	\$273,900			\$6,846,450	\$36,000	\$0	\$0	\$1,679,300		
Centro de Trabajo: UNICA (3 Afiliados)																							\$6,846,450	\$1,095,500			\$6,846,450	\$273,900			\$6,846,450	\$273,900			\$6,846,450	\$36,000	\$0	\$0	\$1,679,300		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							\$6,846,450	\$1,095,500			\$6,846,450	\$273,900			\$6,846,450	\$273,900			\$6,846,450	\$36,000	\$0	\$0	\$1,679,300		
1	CC	66953935	GIL MONTOYA SUGEY																	230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS018	30	\$2,400,000	\$96,000	CCF57	30	\$2,400,000	\$96,000	14-29	30	\$2,400,000	0.522%	\$12,600	30	\$0	\$0	Si	\$588,600
2	CC	1005896652	RAYO GIL JHON WILLIAM	X																230301	21	\$996,450	\$159,500	EPS018	21	\$996,450	\$39,900	CCF57	21	\$996,450	\$39,900	14-29	21	\$996,450	0.522%	\$5,300	21	\$0	\$0	Si	\$244,600
3	CC	1144109719	RAYO GIL NIGER JAVIER																	230301	30	\$3,450,000	\$552,000	EPS005	30	\$3,450,000	\$138,000	CCF57	30	\$3,450,000	\$138,000	14-29	30	\$3,450,000	0.522%	\$18,100	30	\$0	\$0	Si	\$846,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ENTRADA SUR (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$349,300		
Centro de Trabajo: ZARZAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$349,300		
Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$349,300		
4	CC	1144050014	SOLIS VIVEROS KELLY PAOLA																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF57	30	\$1,423,500	\$57,000	14-29	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300
Total Afiliados(4)																							\$8,269,950	\$1,323,300			\$8,269,950	\$330,900			\$8,269,950	\$330,900			\$8,269,950	\$43,500	\$0	\$0	\$2,028,600		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262035	1	COECSO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	cr1c25343	CALI-VALLE	4305077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1947443680	9495096682	E	2025/10/08	2025/11/24	BANCOOMEVA S.A.	\$2,088,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$1,323,300	\$38,600	\$0	\$1,361,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,323,300	\$38,600	\$0	\$1,361,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$43,500	\$1,300	\$0	\$44,800
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	4	\$43,500	\$1,300	\$0	\$44,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$330,900	\$9,700	\$0	\$340,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	\$330,900	\$9,700	\$0	\$340,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$330,900	\$9,800	\$0	\$340,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$57,000	\$1,700	\$0	\$58,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	\$135,900	\$4,000	\$0	\$139,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$138,000	\$4,100	\$0	\$142,100
TOTAL				4	\$2,028,600	\$59,400	\$0	\$2,088,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262035	1	COECSO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	cr1c25343	CALI-VALLE	4305077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1548739929	9487418513	E	2025/11/09	2025/11/12	BANCOOMEVA S.A.	34	\$1,823,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: UNICA (2 Afiliados)																									\$5,850,000	\$936,000			\$5,850,000	\$234,000			\$5,850,000	\$234,000			\$5,850,000	\$30,700		\$0	\$0		\$1,434,700
Centro de Trabajo: UNICA (2 Afiliados)																									\$5,850,000	\$936,000			\$5,850,000	\$234,000			\$5,850,000	\$234,000			\$5,850,000	\$30,700		\$0	\$0		\$1,434,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																									\$5,850,000	\$936,000			\$5,850,000	\$234,000			\$5,850,000	\$234,000			\$5,850,000	\$30,700		\$0	\$0		\$1,434,700
1	CC	66953935																		230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EP5018	30	\$2,400,000	\$96,000	CCF57	30	\$2,400,000	\$96,000	14-29	30	\$2,400,000	0.522%	\$12,600	30	\$0	\$0	Si	\$588,600		
2	CC	1144109719																		230301	30	\$3,450,000	\$552,000	EP5005	30	\$3,450,000	\$138,000	CCF57	30	\$3,450,000	\$138,000	14-29	30	\$3,450,000	0.522%	\$18,100	30	\$0	\$0	Si	\$846,100		

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vpct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ENTRADA SUR (1 Afiliados)																										\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$349,300		
Centro de Trabajo: ZARZAL (1 Afiliados)																										\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$349,300		
Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE (1 Afiliados)																										\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$349,300		
3	CC	1144050014 SOLIS VIVEROS KELLY PAOLA																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF57	30	\$1,423,500	\$57,000	14-29	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300
Total		Afiliados(3)																			\$7,273,500	\$1,163,800		\$7,273,500	\$291,000		\$7,273,500	\$291,000		\$7,273,500	\$38,200	\$0	\$0	\$1,784,000							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262035	1	COECSO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	cr1c25343	CALI-VALLE	4305077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1548739929	9487418513	E	2025/11/09	2025/12/12	BANCOOMEVA S.A.	34	\$1,823,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$1,163,800	\$25,800	\$0	\$1,189,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$1,163,800	\$25,800	\$0	\$1,189,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$38,200	\$900	\$0	\$39,100
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	3	\$38,200	\$900	\$0	\$39,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$291,000	\$6,500	\$0	\$297,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	\$291,000	\$6,500	\$0	\$297,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$291,000	\$6,600	\$0	\$297,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$57,000	\$1,300	\$0	\$58,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	1	\$96,000	\$2,200	\$0	\$98,200
S.A.								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$138,000	\$3,100	\$0	\$141,100
TOTAL				3	\$1,784,000	\$39,800	\$0	\$1,823,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262035	1	COECOS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	cr1c25343	CALI-VALLE	4305077	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2017158890	9496517764	E	2025/12/11	2025/12/17	NEQUI	07	\$602,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	pa	vs	co	vs	st	lige	lm	va	av	vc	ir	vi	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNICA (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0		\$588,600	
Centro de Trabajo: UNICA (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0		\$588,600	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0		\$588,600	
1	CC	66953935	GIL MONTOYA SUGEY																230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS018	30	\$2,400,000	\$96,000	CCF57	30	\$2,400,000	\$96,000	14-29	30	\$2,400,000	0.522%	\$12,600	30	\$0	\$0	Si	\$588,600	
Total Afiliados(1)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$96,000			\$2,400,000	\$12,600	\$0	\$0		\$588,600	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$8,700	\$0	\$392,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$8,700	\$0	\$392,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$300	\$0	\$12,900
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	\$12,600	\$300	\$0	\$12,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$96,000	\$2,200	\$0	\$98,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$96,000	\$2,200	\$0	\$98,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$96,000	\$2,200	\$0	\$98,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$96,000	\$2,200	\$0	\$98,200
TOTAL				1	\$588,600	\$13,400	\$0	\$602,000