

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900444013	7	CFH - SST E.U.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACESAR	CR 17 N° 10-08 BRR. SAN JOAQUIN	VALLEDUPAR-CEsar	5702743	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banko	Pago	Valor
2020-08	2020-08	750688790	9410707929	Y	2020/09/03	2020/09/23	BANCO DE BOGOTÁ		20	\$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SAUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCADOS	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código
1	473865	CONTRERAS MINTO	X									25-14	30	CCF53	30	0	14-23	30	0	NO	
Total		Afiliados (1)																			

SUCURSAL: COMFACESAR (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: 0,2200 // POSITIVA (1 Afiliados)

Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900444013	7	CFH - SST E.U.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACESAR	CR 17 N° 10-08 BRR. SAN JOAQUIN	VALLEDUPAR-CEsar	5702743	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banko	Pago	Valor
2020-08	2020-08	750688790	9410707929	Y	2020/09/03	2020/09/23	BANCO DE BOGOTÁ		20	\$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
COLECCIONES	25-14			7	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23			6	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
CAJACOP ATLANTICO	CCF53			1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF
NIT 90044013	7	CRH - SST EU	3 - MENOS DE 200 COTTAJANTES	COMFACESAR	CA 17 N° 10-48 BRB. SAN JOAQUIN	VALLEUPAR-CEGAR	5702743	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2020-08	2020-09	231944339	940953176	E	2020/09/03	2020/09/03	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$3,111,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Identificación	Nombre	INGRESOS	PENSION	SAUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALS
1	CC 4978537	RECEBA RIVERO		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
2	CC 1065932372	CASTILLA LAMEDA		230301 30 EP5002 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
3	CC 106597277	MORALES HERAZO		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI

SUCURSAL: COMFACESAR (3 Afiliados)

Centro de Trabajo: 0.52200 // POSITIVA (3 Afiliados)

Ciudad: VALLEUPAR Depto: CEGAR (3 Afiliados)

No.	Identificación	Nombre	INGRESOS	PENSION	SAUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALS
1	CC 4978537	RECEBA RIVERO		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
2	CC 1065932372	CASTILLA LAMEDA		230301 30 EP5002 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
3	CC 106597277	MORALES HERAZO		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Identificación	Nombre	INGRESOS	PENSION	SAUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALS
1	CC 4978537	RECEBA RIVERO		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
2	CC 1065932372	CASTILLA LAMEDA		230301 30 EP5002 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
3	CC 106597277	MORALES HERAZO		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI

SUCURSAL: LABORATORIO CRH-SST IPS EU (2 Afiliados)

Centro de Trabajo: LABORATORIO CRH-SST IPS EU (2 Afiliados)

Ciudad: VALLEUPAR Depto: CEGAR (2 Afiliados)

No.	Identificación	Nombre	INGRESOS	PENSION	SAUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALS
4	CC 106396155	CONTE RONDICIZ		230301 30 EP5017 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
5	CC 106560401	IZAMAZO RIVERA		230301 30 EP5002 30	CCF15 30	14-23 30	30	SI
Total	Afiliados (5)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900344013	7	CRH - SST E.U.	B - MENOS DE 200 COLTIZANTES	COMFACRESAR	CR 17 N° 10-08 BRR. SAN JOAQUIN	VALLEDUPAR-CEGAR	5702743	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO

Banco

Dias Mora

Valor

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES
1	CC	CASTRO JIMENA MARIA AGUSTINA						
2	CC	LOPEZ CORRALES ANA MARIA						
3	CC	MOJANA RAMOS SILVIO JAVIER						

SUCURSAL COMFACRESAR (3 Afiliados)

Centro de Trabajo: 0.5200 // POSTITIVA (3 Afiliados)

Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CEGAR (3 Afiliados)

Direccion

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICBF

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICBF

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Código de afiliación

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

RESUMEN DE PAGO

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

RIESGO

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

COSEALUD MOVILIDAD

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

SANTAS

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

PLANILLA

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

PLANILLA

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

PLANILLA

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

PLANILLA

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-08	74582327	9409653153	Y	Y	2020/09/03	2020/09/18	\$891,800

PLANILLA

Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

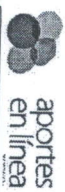
Código

NIT

dv

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49609355	BLANCO VILLADIEGO LEYDY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 N 1981 - 34	VALLEDUPAR-CESSA	4960809	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clase	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2020-08	Salud	72873411	Planilla	2020/09/11	2020/09/01	BANCOLOMBIA	0	5254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES									
No.	Tip Id	No Id	Nombre	Tipo Contrate	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Etc.	Radicación en el Exterio	Fecha Ing	Fecha ret	Fecha tar	tar	Ing	Ing	Ing	Ing	Ing	Ing	Ing
1	CC	49609355	BLANCO VILLADIEGO LEYDY YANETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												
Total Afiliados(1)																			