INTERLUD S.A.S.

NIT: 900.173.983-1

INTERLUD S.A.S
CONTRATO LP-007-2025

APORTES PARAFISCALES Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

ENERO 2026

FUNDACIÓN - MAGDALENA

Calle 12 No. 16E – 110 PBX: (+57(5)421-1976, FAX: (+57(5)421-1976 Ext.107
Santa Marta, Colombia

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

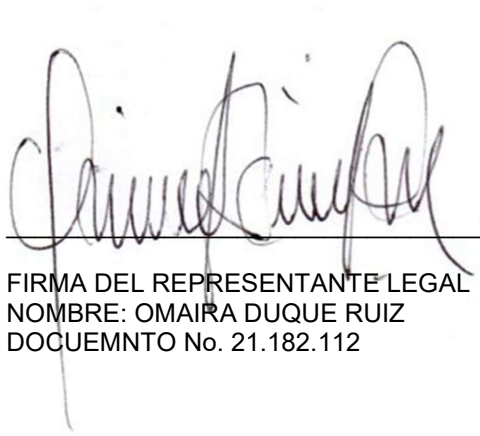
SANTA MARTA, 02 de febrero de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

INTERLUD S.A.S.
900.173.983-1

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: OMAIRA DUQUE RUIZ
DOCUEMNTO No. 21.182.112



FIRMA DEL REVISOR FISCAL
NOMBRE: YELITZET ROYS
TP 133988



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1984**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-ENE-2002 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2100100-51110821-F-0057297900-20030424 **01260** 03114I 01 124075140

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57297900**

ROYS MELO
APELLIDOS

YELITZE JOHANA
NOMBRES



FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

133988-T



YELITZE JOHANA
ROYS MELO
C.C. 57297900
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 18/04/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 144170

FIRMA DEL TITULAR

56648

Esta tarjeta es el unico 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 Comercio Industria y Turismo Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F110594EBF9FC0B11

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 **YELITZE JOHANA ROYS MELO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 57297900 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 133988-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900173983	1	INTERLUD SAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	1089	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
47-1	CALLE 12 NO16E110		4211976			JEFECONTABLE@INTERLUD.CO		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
2026-01	2026-01	36163450	Y	2026-02-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.527.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
22	36163450	2026-02-19	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	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26758427	PEREZ ORTIZ DANITH	1.750.905		X															0			16	16	0	16	COLPENSION ES-25-14	933.816	149.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
2	CC 26883314	ORTIZ ESTRADA ERIKA PATRICIA	1.750.905												X					0			5	5	0	5	PORVENIR-230301	291.818	46.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	291.818	36.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	291.818	0	0,00000	0	0	0	0	0	59	0	83.200	N	3561101
3	CC 26883314	ORTIZ ESTRADA ERIKA PATRICIA	1.750.905		X															0			11	11	0	11	PORVENIR-230301	641.999	102.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	641.999	80.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	641.999	15.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	198.800	N	3561101
4	CC 26883793	OSORIO BENAVIDEZ RUTH MARGARITA	1.750.905		X															0			12	12	0	12	PORVENIR-230301	700.362	112.100	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	700.362	87.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	216.800	N	3561101
5	CC 36452990	CARRANZA GARCIA DILA IVET	1.750.905		X															0			16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
6	CC 36453164	TERAN TORRIJO YOLANDA CECILIA	1.750.905		X															0			12	12	0	12	PORVENIR-230301	700.362	112.100	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	700.362	87.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	216.800	N	3561101
7	CC 36726357	HERNANDEZ FRANCO ANA TULIA	1.750.905		X															0			16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
8	CC 57105921	SANABRIA POLO YINA PATRICIA	1.750.905		X	T														0			12	12	0	12	PORVENIR-230301	700.362	112.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	700.362	87.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	216.800	N	3561101
9	CC 57273039	ROMERO DIETES ANGELA MARIA	1.750.905		X															0			12	12	0	12	PORVENIR-230301	700.362	112.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	700.362	87.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	216.800	N	3561101
10	CC 57446166	PAYARES CERVANTES RITA MARIA	1.750.905		X															0			16	16	0	16	COLPENSION ES-25-14	933.816	149.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
11	CC 1004271615	MEDINA MOLINA MARYURIS MARIA	1.750.905		X	T														0			1	1	0	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	58.364	7.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	58.364	1.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	18.200	N	3561101
12	CC 1004273051	VARGAS MARTINEZ NEIRA ESPERANZA	1.750.905		X															0			9	9	0	9	PORVENIR-230301	525.272	84.100	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	525.272	65.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	525.272	12.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	162.600	N	3561101
13	CC 1004276503	BOLAÑO BOLAÑO NORMA CECILIA	1.750.905		X															0			9	9	0	9	PORVENIR-230301	525.272	84.100	0	0	EPS-S FAMISANAR-EPS017	525.272	65.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	525.272	12.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	162.600	N	3561101
14	CC 1065131894	BASILIO LOPEZ KELLY JOHANA	1.750.905		X															0			16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
15	CC 1079913320	CHARRIS LOPEZ LOREIDY PATRICIA	1.750.905		X															0			9	9	0	9	PORVENIR-230301	525.272	84.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	525.272	65.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	525.272	12.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	162.600	N	3561101
16	CC 1081796835	CASTAÑEDA SANDOVAL GINA PAOLA	1.750.905		X	T														0			1	1	0	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	58.364	7.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	58.364	700	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	17.400	N	3561101
17	CC 1081797340	RAMIREZ RANGEL LUCELYI	1.750.905		X	T														0			1	1	0	1	PORVENIR-230301	58.364	9.400	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	58.364	7.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	58.364	1.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	18.200	N	3561101
18	CC 1081814387	PERTUZ ALVAREZ ZULIBETH AIDETH	1.750.905		X															0			5	5	0	5	PROTECCION -230201	291.818	46.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	291.818	36.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	291.818	7.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	90.400	N	3561101
19	CC 1081832090	FONTALVO TORRES JULIA MARCELA	1.750.905		X															0			12	12	0	12	PORVENIR-230301	700.362	112.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	700.362	87.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	216.800	N	3561101
20	CC 1084742097	AREVALO AVENDAÑO YOINIS PAOLA	1.750.905		X															0			12	12	0	12	PORVENIR-230301	700.362	112.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	700.362	87.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	700.362	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	216.800	N	3561101
21	CC 1085110546	LEON FIGUEROA VIANNYS ANDREA	1.750.905		X															0			16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
22	CC 1095814624	DOMINGUEZ ARENAS JENNIFER KARINA	1.750.905		X															0			16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101
23	CD 26761282	RADA GUETTE NOLFA	1.750.905		X															0			16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900173983	1	INTERLUD SAS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	1089	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
47-1	CALLE 12 NO16E110		4211976			JEFECONTABLE@INTERLUD.CO		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
2026-01	2026-01	36163450	Y	2026-02-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.527.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
22	36163450	2026-02-19	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
14.649.243	14.649.243	14.649.243	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				22	2.345.300	0	0	0	2.345.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	299.000	0	0	0	299.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	46.700	0	0	0	46.700
PORVENIR	230301	800224808	8	19	1.999.600	0	0	0	1.999.600
EPS(Administradoras: 5)				22	1.832.300	0	0	0	1.832.300
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	3	292.000	0	0	0	292.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	65.700	0	0	0	65.700
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	4	306.600	0	0	0	306.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	12	1.073.100	0	0	0	1.073.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	94.900	0	0	0	94.900
ARP(Administradoras: 1)				22	350.000	0	0	0	350.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	22	350.000	0	0	0	350.000
Gran Total					4.527.600	0	0	0	4.527.600

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS FERNANDO DE LA HOZ VILLA identificado(a) con CC 1081759126 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INTERLUD SAS NI 900173983

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	2053985604	9497380549	E	2026-01-02									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,030,792	$325,000
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0.522%	$2,030,792	$10,700
CCF	CAJAMAG	30	4%	$2,030,792	$81,300
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$2,030,792	$81,300

Este certificado se expide el día 2026-01-29 a las 10:02.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que WILLIAM ENRIQUE PEÑA LOPEZ identificado(a) con CC 7617601 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INTERLUD SAS NI 900173983

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	2053985604	9497380549	E	2026-01-02									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	27	16%	$1,916,001	$306,600
AFP	PROTECCION	3	12%	$174,954	$21,000
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	27	0.522%	$1,916,001	$10,100
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	3	0%	$174,954	$0
CCF	CAJAMAG	27	4%	$1,916,001	$76,700
CCF	CAJAMAG	3	0%	$174,954	$0
EPS	SALUD TOTAL	27	4%	$1,916,001	$76,700
EPS	SALUD TOTAL	3	0%	$174,954	$0

Este certificado se expide el día 2026-01-29 a las 10:01.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OMAIRA DUQUE RUIZ identificado(a) con CC 21182112 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INTERLUD SAS NI 900173983

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	2053985604	9497380549	E	2026-01-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$3,642,408	$582,800
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0.522%	$3,642,408	$19,100
CCF	CAJAMAG	30	4%	$3,642,408	$145,700
EPS	SANITAS	30	4%	$3,642,408	$145,700

Este certificado se expide el día 2026-01-29 a las 09:59.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que KELLY JOHANNA RONDON ARIAS identificado(a) con CC 1082967849 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INTERLUD SAS NI 900173983

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	2053985604	9497380549	E	2026-01-02												X					

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,652,625	$264,500
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0%	$1,652,625	$0
CCF	CAJAMAG	30	0%	$1,652,625	$0
EPS	SANITAS	30	4%	$1,652,625	$66,200

Este certificado se expide el día 2026-01-29 a las 10:00.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YELITZE JOHANA ROYS MELO identificado(a) con CC 57297900 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INTERLUD SAS NI 900173983

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	2053985604	9497380549	E	2026-01-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,119,050	$499,100
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0.522%	$3,119,050	$16,300
CCF	CAJAMAG	30	4%	$3,119,050	$124,800
EPS	SANITAS	30	4%	$3,119,050	$124,800

Este certificado se expide el día 2026-01-29 a las 09:51.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26201416
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BETINA BEATRIZ MORA VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 18 BIS CLL 48B-25	TELÉFONO:	7836079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, cientificas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6001371134**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	40000498

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26201416	MORA VARGAS BETINA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 26201416	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

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 32731221		GRANADOS ORTIZ INGRID DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 79 B No 26C 1 -87 El Silencio	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3658251	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2083909118	9497931681	I	2026/02/05	2026/01/15	BANCOLOMBIA	0	$638,500

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)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC 32731221	GRANADOS INGRID	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS017	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$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 49719602		GAMEZ NUÑEZ MILENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 CA 4 URB ANDREA CAROLINA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4375200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	40634747	9499245312	I	2026/02/03	2026/02/06	BANCOLOMBIA	3	$509,500

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 49719602	GAMEZ MILENA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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 49719602		GAMEZ NUÑEZ MILENA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 CA 4 URB ANDREA CAROLINA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4375200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	40634747	9499245312	I	2026/02/03	2026/02/06	BANCOLOMBIA	3	$509,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$600	$0	$280,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$600	$0	$280,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$500	$0	$219,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$500	$0	$219,400
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$1,200**	**$0**	**$509,500**

2026/02/05 06:53 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 32731221		GRANADOS ORTIZ INGRID DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 79 B No 26C 1 -87 El Silencio	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3658251	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2083909118	9497931681	I	2026/02/05	2026/01/15	BANCOLOMBIA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$0**	**$638,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34965010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA BERLIDE SUAREZ VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 N 18-A-47 BARRIO PASATIEMPO	TELÉFONO:	7912627
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4641639717**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995618820

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 225.000	$ 200	$ 0	$ 225.200
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 225.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	TRABAJ PARA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34965010	SUAREZ VASQUEZ MARTHA BERLIDE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	REQ CUMPLIENS	$ 1.800.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000	$ 1	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 234.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

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 57419546		VIVES MARTINEZ MARGARITA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 11 - 70	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	37463691	9498485098	I	2026/02/11	2026/02/05	BANCOLOMBIA	0	$541,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 57419546	VIVES MARGARITA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/02/04 06:39 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 57419546		VIVES MARTINEZ MARGARITA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 11 - 70	CIENAGA-MAGDALENA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	37463691	9498485098	I	2026/02/11	2026/02/05	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800