ESE CAMU PUEBLO NUEVO
NIT.812.001.520-9

LOS SUSCRITOS, REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS (E.S.E. CAMU) PUEBLO NUEVO – CORDOBA
NIT: 812001520-9

CERTIFICA:

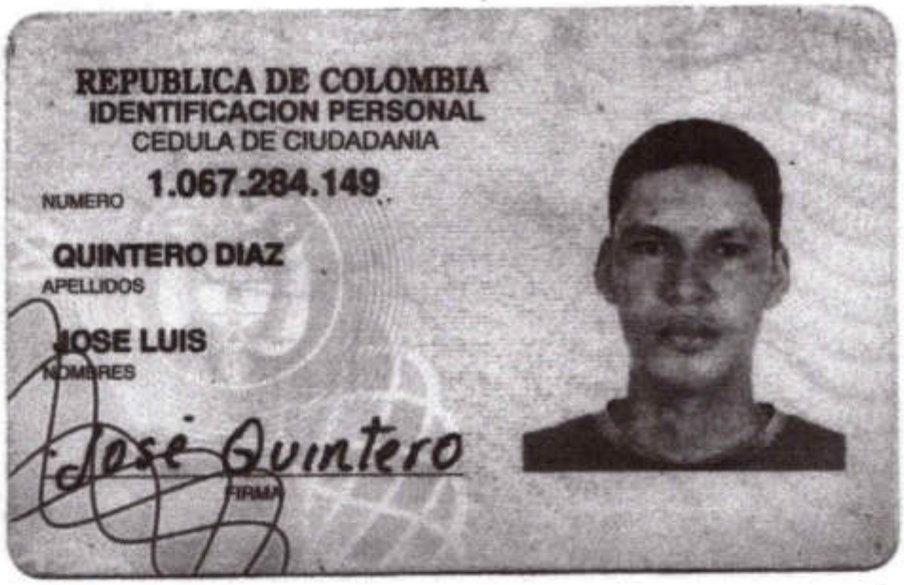
Que esta entidad se encuentra al día con los pagos de los aportes a Seguridad Social de los empleados a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, y con los pagos de Aportes Parafiscales, Caja de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) de los últimos 6 meses

La presente se firma en Pueblo Nuevo Córdoba a los 13 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

FRANCISCO PEREZ ARRIETA.
GERENTE

JOSÉ L. QUINTERO DÍAZ
CONTADOR.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.284.149

QUINTERO DIAZ
APELLIDOS

JOSE LUIS
NOMBRES

José Quintero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1988
PUEBLO NUEVO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

20-OCT-2006 PUEBLO NUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1303100-38155071-M-1067284149-20070122 0738507022A 02 221229724

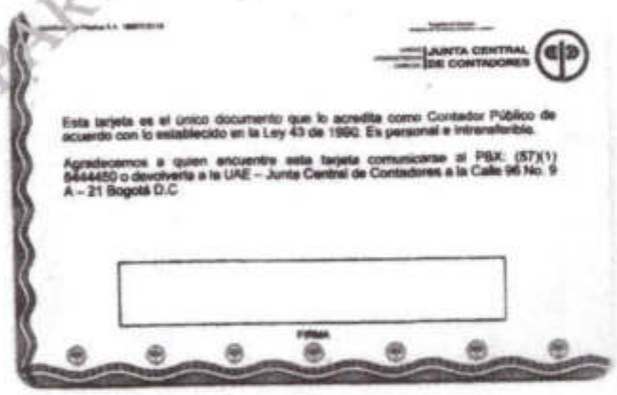

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243480-T

JOSE LUIS
QUINTERO DIAZ
C.C. 1067284149
RES. INSCRIPCION 497 . DEL 15/06/2018
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

260810 27J521


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 5444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

DOCUMENTO VALIDO SOLO PARA CUENTA DE COBRO PIC DEPARTAMENTAL E.S.E CAMU PUEBLO NUEVO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 1 E A F 6 C 9 1 3 0 B 1 7 E 9

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 **JOSE LUIS QUINTERO DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1067284149 de PUEBLO NUEVO (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 243480-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 Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 205 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79651946 19	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOR
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO		2025
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACION:				1394731331

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	43	$ 17.774.300	$ 0	$ 0	$ 123.939	$ 101.000	$ 34.500	$ 400	$ 17.975.339	$ 34.900	$ 18.011.200
230301	230301-PORVENIR	14	$ 6.968.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.800	$ 0	$ 6.980.200	$ 13.900	$ 7.001.800
230601	230601-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 242.100	$ 500	$ 242.600
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 2.392.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 2.392.939	$ 4.700	$ 2.397.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 6.395.000	$ 0	$ 0	$ 81.900	$ 61.900	$ 12.400	$ 400	$ 6.516.600	$ 12.900	$ 6.529.600
SUBTOTALES										**$ 34.118.100**	**$ 66.900**	**$ 34.184.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESS037	ESS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	41		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.316.900	$ 0	$ 21.200	$ 0	$ 10.316.900	$ 21.200	$ 0	$ 10.938.100
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.854.900	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 5.854.900	$ 11.400	$ 0	$ 5.995.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.706.900	$ 0	$ 16.000	$ 0	$ 7.700.900	$ 16.200	$ 0	$ 7.715.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.363.900	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 1.363.900	$ 2.700	$ 0	$ 1.366.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.894.100	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 1.894.100	$ 3.300	$ 0	$ 1.897.400
SUBTOTALES													**$ 27.539.500**	**$ 63.800**	**$ 0**	**$ 27.574.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	76		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.366.100	$ 5.366.100	$ 10.400	$ 0	$ 5.376.500
SUBTOTALES									**$ 5.366.100**	**$ 10.400**	**$ 0**	**$ 5.376.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	76	$ 6.810.000	$ 17.100	$ 6.827.100
SUBTOTALES			**$ 6.810.000**	**$ 17.100**	**$ 6.827.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	76	$ 6.607.000	$ 12.600	$ 6.619.600
PASENA	PASENA - SENA	76	$ 4.406.600	$ 5.000	$ 4.411.500
SUBTOTALES			**$ 11.013.600**	**$ 21.400**	**$ 11.031.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: INC RET TDE TAE TDP TAP VSP VST SLN IGE IGE IRL LMA VAC AVP VCT IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1003957928	GONZALEZ MANCHO DANIELA MARIA	23-DEPEND		$ 4.766.134	FIJO		NO		01-03		30	$ 4.958.134	$ 763.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 763.400	30	EPS060-SALUD TOTAL	30	$ 4.958.134	$ 619.800	$ 0	$ 619.800	4-25-COLMENA	30	$ 4.958.134		$ 120.800	30	$ 4.958.134	CCF16-COMFACOR	$ 196.400	$ 98.200	$ 146.900	$ 0	$ 0
2	CC 1010135753	GUZMAN MEJIA JOSE ROBERTO	23-DEPEND		$ 4.766.134	FIJO		NO		01-03		30	$ 6.415.434	$ 1.026.500	$ 32.100	$ 32.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.090.700	30	EPS048-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.415.434	$ 802.000	$ 0	$ 802.000	4-25-COLMENA	30	$ 6.415.434		$ 156.300	30	$ 6.415.434	CCF16-COMFACOR	$ 256.700	$ 128.400	$ 192.500	$ 0	$ 0
3	CC 1038994444	AVALETTA MAVISLA CECILIA	23-DEPEND		$ 1.212.678	FIJO		NO		01-20		30	$ 2.085.937	$ 333.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.800	30	EPS048-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.085.937	$ 260.900	$ 0	$ 260.900	4-25-COLMENA	30	$ 2.085.937		$ 50.900	30	$ 2.085.937	CCF16-COMFACOR	$ 83.500	$ 41.800	$ 62.600	$ 0	$ 0
4	CC 1047457515	AROCA PATIÑO ANA MARIA	23-DEPEND		$ 3.147.284	FIJO		NO				30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600	30	EPS048-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	4-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
5	CC 1045866522	PAVAJA ROMERO DAYANA LUCIA	23-DEPEND		$ 3.807.275	FIJO		NO				30	$ 3.807.275	$ 609.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 609.200	30	ESS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.807.275	$ 476.000	$ 0	$ 476.000	4-25-COLMENA	30	$ 3.807.275		$ 92.800	30	$ 3.807.275	CCF16-COMFACOR	$ 152.300	$ 76.200	$ 114.300	$ 0	$ 0
6	CC 1068734739	LORA CAJRA JOANA MARGELA	30-DEPEND		$ 1.512.678	FIJO		NO				30	$ 1.512.678	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	30	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.512.678	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	4-25-COLMENA	30	$ 1.512.678		$ 36.900	30	$ 1.512.678	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
7	CC 1065735314	DIAZ MANSUR MARIA OLIVIA	30-DEPEND		$ 4.766.134	FIJO		NO				30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	30	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	4-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
8	CC 1067291537	ALVAREZ ALVAREZ LUZ ALEJANDRA	30-DEPEND		$ 3.147.284	FIJO		NO				30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600	30	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	4-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0

![SOI logo]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 83 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7965194619	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1394731331

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
9	CC 1067291505	ESPINA ALGARIN RUBY ESTER	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO															
10	CC 1067282389	SARMIENTO ECHEVERRY DEISY DE JESUS	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO								01-30							
11	CC 1067285326	MONTERROSA ZUÑIGA FLORIDA MARIA	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO															
12	CC 1067280872	REYES CASTILLO PILAR	DEPEND		$ 1.608.177	FIJO			NO															
13	CC 1067283858	SANCHEZ CASTAÑO ANA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO								01-20							
14	CC 1067284148	QUINTERO DIAZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO															
15	CC 1067284235	CADENA BUELVAS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO															
16	CC 1067284075	GUERRA MERCADO ANA ISABEL	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO															
17	CC 1067284672	CASTILLO PERALTA ELIANA MARGARITA	DEPEND		$ 2.063.797	FIJO			NO															
18	CC 1067284686	BAQUERO FLOREZ DIANA LUZ	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO								01-30							
19	CC 1067285059	ATENCIA CARDENAS LUZ DARY	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO															
20	CC 1067285073	MARTINEZ VERGARA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO															
21	CC 1067285479	POLO FUENTES LUCIA MARGARITA	DEPEND		$ 4.482.339	FIJO			NO															
22	CC 1067285756	MORENO MARTINEZ YISET	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO								01-30							
23	CC 1067286710	MARZOLA SEGURA ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO								01-30							
24	CC 1067287801	MORENO PALACIO LEIDY LILIANA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO															
25	CC 1067288806	HERAZO DOMINGUEZ ANA MARIA	DEPEND		$ 1.608.177	FIJO			NO															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
10	230201-PROTECCION	30	$ 7.103.538	$ 1.136.600	$ 35.600	$ 35.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.207.800
11	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.800
12	230201-PROTECCION	30	$ 1.608.177	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.300
13	230201-PROTECCION	30	$ 2.066.062	$ 330.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330.600
14	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.800
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
16	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
17	230201-PROTECCION	30	$ 2.063.797	$ 330.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330.300
18	230201-PROTECCION	30	$ 2.109.573	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.600
19	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
20	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
21	230301-PORVENIR	30	$ 4.482.339	$ 718.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 718.800
22	230201-PROTECCION	30	$ 2.192.142	$ 350.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.800
23	230301-PORVENIR	30	$ 2.267.146	$ 362.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.800
24	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
25	230201-PROTECCION	30	$ 1.608.177	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
9	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
10	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 7.103.538	$ 888.000	$ 0	$ 888.000	14-25-COLMENA	30	$ 7.103.538		$ 175.100
11	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
12	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.608.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.608.177		$ 39.300
13	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.066.062	$ 258.300	$ 0	$ 258.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.066.062		$ 50.400
14	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
15	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
16	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
17	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.063.797	$ 258.000	$ 0	$ 258.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.063.797		$ 50.300
18	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.109.573	$ 263.700	$ 0	$ 263.700	14-25-COLMENA	30	$ 2.109.573		$ 51.400
19	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
20	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
21	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.482.339	$ 561.000	$ 0	$ 561.000	14-25-COLMENA	30	$ 4.482.339		$ 109.500
22	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.192.142	$ 274.100	$ 0	$ 274.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.192.142		$ 53.500
23	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.267.146	$ 283.400	$ 0	$ 283.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.267.146		$ 55.300
24	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
25	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.608.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.608.177		$ 39.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
10	30	$ 7.103.538	CCF16-COMFACOR	$ 284.200	$ 142.100	$ 213.200	$ 0	$ 0
11	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.608.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
13	30	$ 2.066.062	CCF16-COMFACOR	$ 82.700	$ 41.400	$ 62.000	$ 0	$ 0
14	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
17	30	$ 2.063.797	CCF16-COMFACOR	$ 82.600	$ 41.300	$ 62.000	$ 0	$ 0
18	30	$ 2.109.573	CCF16-COMFACOR	$ 84.400	$ 42.200	$ 63.300	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
21	30	$ 4.482.339	CCF16-COMFACOR	$ 179.300	$ 89.700	$ 134.500	$ 0	$ 0
22	30	$ 2.192.142	CCF16-COMFACOR	$ 87.700	$ 43.900	$ 65.800	$ 0	$ 0
23	30	$ 2.267.146	CCF16-COMFACOR	$ 90.700	$ 45.400	$ 68.100	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.608.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0

VB

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653750
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7965194619	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1384731331

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
26	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	
27	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	
28	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	
29	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
30	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.807.270	FIJO			NO	
31	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
32	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	
33	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.505.612	FIJO			NO	
34	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.505.612	FIJO			NO	
35	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
36	CC 10893413	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	
37	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.512.365	FIJO			NO	
38	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	01-30
39	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	01-30
40	CC 11106132	LOPEZ RIVERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
41	CC 11106138	[illegible]	DEPEND		$ 3.011.398	FIJO			NO	
42	CC 15043274	[illegible]	DEPEND		$ 3.398.020	FIJO			NO	
43	CC [illegible]	CASTILLO SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
44	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	01-30
45	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	01-30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
26	230301-PROTECCION	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
27	230301-PROTECCION	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
28	230301-PORVENIR	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
29	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
30	230201-PROTECCION	30	$ 3.807.270	$ 609.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 609.200
31	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
32	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
33	230201-PROTECCION	30	$ 3.505.612	$ 560.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.900
34	230201-PROTECCION	30	$ 3.505.612	$ 560.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.900
35	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
36	230301-PORVENIR	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
37	230201-PROTECCION	30	$ 4.512.365	$ 722.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 722.000
38	230201-PROTECCION	30	$ 2.089.088	$ 334.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.300
39	231001-COLFONDOS	30	$ 5.369.134	$ 859.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 859.100
40	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
41	230301-PORVENIR	30	$ 3.011.398	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
42	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.398.020	$ 543.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 543.700
43	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
44	230201-PROTECCION	30	$ 6.144.348	$ 983.100	$ 30.800	$ 30.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.044.700
45	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.089.088	$ 334.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.300

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
26	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
27	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
28	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
29	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
30	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.807.270	$ 476.000	$ 0	$ 476.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.807.270		$ 92.800
31	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
32	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
33	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.505.612	$ 438.200	$ 0	$ 438.200	14-25-COLMENA	30	$ 3.505.612		$ 85.400
34	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.505.612	$ 438.200	$ 0	$ 438.200	14-25-COLMENA	30	$ 3.505.612		$ 85.400
35	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
36	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
37	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.512.365	$ 564.100	$ 0	$ 564.100	14-25-COLMENA	30	$ 4.512.365		$ 110.000
38	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.089.088	$ 261.200	$ 0	$ 261.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.089.088		$ 50.900
39	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.369.134	$ 671.200	$ 0	$ 671.200	14-25-COLMENA	30	$ 5.369.134		$ 130.800
40	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
41	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.011.398	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.398		$ 73.400
42	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.398.020	$ 424.800	$ 0	$ 424.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.398.020		$ 82.800
43	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
44	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.144.348	$ 768.100	$ 0	$ 768.100	14-25-COLMENA	30	$ 6.144.348		$ 149.700
45	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.089.088	$ 261.200	$ 0	$ 261.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.089.088		$ 50.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
26	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
27	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
28	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
29	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.500	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
30	30	$ 3.807.270	CCF16-COMFACOR	$ 152.300	$ 76.200	$ 114.300	$ 0	$ 0
31	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.500	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
32	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
33	30	$ 3.505.612	CCF16-COMFACOR	$ 140.300	$ 70.200	$ 105.200	$ 0	$ 0
34	30	$ 3.505.612	CCF16-COMFACOR	$ 140.300	$ 70.200	$ 105.200	$ 0	$ 0
35	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.500	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
36	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
37	30	$ 4.512.365	CCF16-COMFACOR	$ 180.500	$ 90.300	$ 135.400	$ 0	$ 0
38	30	$ 2.089.088	CCF16-COMFACOR	$ 83.600	$ 41.800	$ 62.700	$ 0	$ 0
39	30	$ 5.369.134	CCF16-COMFACOR	$ 214.700	$ 107.400	$ 161.100	$ 0	$ 0
40	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.500	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
41	30	$ 3.011.398	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
42	30	$ 3.398.020	CCF16-COMFACOR	$ 136.000	$ 68.000	$ 102.000	$ 0	$ 0
43	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.500	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
44	30	$ 6.144.348	CCF16-COMFACOR	$ 245.800	$ 122.900	$ 184.400	$ 0	$ 0
45	30	$ 2.089.088	CCF16-COMFACOR	$ 83.600	$ 41.800	$ 62.700	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCIÓN MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7965184619	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1394731331

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
46	CC [illegible]	ESCUDERO MARTINEZ MARIANA DEL SOCORRO	DEPEND	[illegible]	$ 1.312.679	FIJO		NO	01-30
47	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.011.388	FIJO		NO	
48	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.608.177	FIJO		NO	
49	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.312.679	FIJO		NO	
50	CC [illegible]	MERCADO CHAVEZ BEATRIZ DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.312.679	FIJO		NO	01-30
51	CC [illegible]	BELTRAN BARRERA NORA LUZ	DEPEND		$ 4.483.888	FIJO		NO	
52	CC [illegible]	GOMEZ MONTES LIBETH MARIA	DEPEND		$ 1.312.679	FIJO		NO	
53	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 1.312.679	FIJO		NO	
54	CC [illegible]	MARTINEZ OTERO LIDIA LUZ	DEPEND		$ 4.788.134	FIJO		NO	
55	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.312.679	FIJO		NO	
56	CC [illegible]	MARZOLA OTERO NUBIA CRISTINA	DEPEND	[illegible]	$ 1.312.679	FIJO		NO	
57	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO		NO	
58	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.761.934	FIJO		NO	01-03
59	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO		NO	
60	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.011.388	FIJO		NO	
61	CC [illegible]	PETRO RUIZ NELIDA MARIA	DEPEND		$ 2.211.540	FIJO		NO	
62	CC [illegible]	GOMEZ MURILLO VIVIANA CECILIA	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO		NO	
63	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.312.679	FIJO		NO	
64	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.312.679	FIJO		NO	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
46			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
47	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.388	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
48	230201-PROTECCION	30	$ 1.608.177	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.300
49	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
50	230201-PROTECCION	30	$ 2.089.088	$ 334.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.300
51	231001-COLFONDOS	30	$ 4.822.856	$ 771.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 771.700
52	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
53			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
54	231001-COLFONDOS	30	$ 4.788.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
55	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
56			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
57	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
58	25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.335.152	$ 533.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 533.700
59	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
60	230301-PORVENIR	30	$ 3.011.388	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
61	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.211.540	$ 353.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.900
62	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
63	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
64	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADIC.	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
46	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.125.331	$ 265.700	$ 0	$ 265.700	14-25-COLMENA	30	$ 2.125.331		$ 51.800
47	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.011.388	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.388		$ 73.400
48	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
49	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
50	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.089.088	$ 261.200	$ 0	$ 261.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.089.088		$ 50.900
51	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.822.856	$ 602.900	$ 0	$ 602.900	14-25-COLMENA	30	$ 4.822.856		$ 117.500
52	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
53	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
54	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.788.134	$ 598.500	$ 0	$ 598.500	14-25-COLMENA	30	$ 4.788.134		$ 116.200
55	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
56	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
57	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
58	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.335.152	$ 416.900	$ 0	$ 416.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.335.152		$ 81.300
59	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
60	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.388	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.388		$ 73.400
61	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.211.540	$ 276.500	$ 0	$ 276.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.211.540		$ 53.900
62	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
63	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
64	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
46	30	$ 2.125.331	CCF16-COMFACOR	$ 85.100	$ 42.600	$ 63.800	$ 0	$ 0
47	30	$ 3.011.388	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
48	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
49	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
50	30	$ 2.089.088	CCF16-COMFACOR	$ 83.600	$ 41.800	$ 62.700	$ 0	$ 0
51	30	$ 4.822.856	CCF16-COMFACOR	$ 193.000	$ 96.500	$ 144.700	$ 0	$ 0
52	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
53	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
54	30	$ 4.788.134	CCF16-COMFACOR	$ 191.700	$ 95.400	$ 143.300	$ 0	$ 0
55	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
56	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
57	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
58	30	$ 3.335.152	CCF16-COMFACOR	$ 133.500	$ 66.800	$ 100.100	$ 0	$ 0
59	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
60	30	$ 3.011.388	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
61	30	$ 2.211.540	CCF16-COMFACOR	$ 88.500	$ 44.300	$ 66.400	$ 0	$ 0
62	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
63	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
64	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0

12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001626
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7833733
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79651946 19	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mes/to AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			139473131

LIQUIDACION 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(A)	EXTRANJERO(A)	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
83	CC 50849847	VILLALBA SUAREZ LUZ MARY	DEPEND		$ 1.331.676	FIJO			NO										01-02								230201-PROTECCION	30	$ 2.128.331	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.100	23SSC27-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.128.331	$ 265.700	$ 0	$ 265.700	24-25-COLMENA	30	$ 2.128.331		$ 51.900	30	$ 2.128.331	4-CCF16-2.128.331	$ 85.100	$ 12.800	$ 63.800	$ 0	$ 0
84	CC 50856033	PEREZ MONTERROSA ELIZABETH DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.512.676	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.676	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.100	23SSC27-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.676	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	24-25-COLMENA	30	$ 1.512.676		$ 36.900	30	$ 1.512.676	4-CCF16-1.512.676	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
87	CC 50852186	LOPEZ MONTIEL ANA LUZ	DEPEND		$ 1.512.676	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.676	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.100	23MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.512.676	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	24-25-COLMENA	30	$ 1.512.676		$ 36.900	30	$ 1.512.676	4-CCF16-1.512.676	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
88	CC 50850330	MONTALVO SOTO MAILA MAURICIO	DEPEND		$ 1.512.676	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.676	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.100	23SSC27-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.676	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	24-25-COLMENA	30	$ 1.512.676		$ 36.900	30	$ 1.512.676	4-CCF16-1.512.676	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
86	CC 50850360	MARQUEZ MERCADO ELOY JOSE	DEPEND		$ 1.512.676	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.676	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.100	23SSC27-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.676	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	24-25-COLMENA	30	$ 1.512.676		$ 36.900	30	$ 1.512.676	4-CCF16-1.512.676	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
75	CC 50850405	CARVAJALINO DAVILLA ANA MARIA	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600	23SSC27-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	24-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700	30	$ 3.147.284	4-CCF16-3.147.284	$ 126.000	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
77	CC 72117769	PADRON JIMENEZ ERGILDA DEL ROSARIO	DEPEND		$ 1.512.676	FIJO			NO										01-03								230201-PROTECCION	30	$ 2.081.840	$ 333.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.100	23SSC27-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.081.840	$ 260.300	$ 0	$ 260.300	24-25-COLMENA	30	$ 2.081.840		$ 50.800	30	$ 2.081.840	4-CCF16-2.081.840	$ 83.300	$ 41.700	$ 62.500	$ 0	$ 0
72	CC 84045599	MANJOLA MANJOLA MARIA MARGOTH	DEPEND	INGRESO BUSCADO/ BALDIO	$ 1.807.370	FIJO			NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	23MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.807.370	$ 475.500	$ 0	$ 476.000	24-25-COLMENA	30	$ 1.807.370		$ 52.800	30	$ 1.807.370	4-CCF16-1.807.370	$ 72.300	$ 76.300	$ 114.300	$ 0	$ 0
73	CC 84034783	ENRIQUEZ ARRIETA ALVAREZ CLINIA ROSA	DEPEND		$ 3.308.335	FIJO			NO																		20-14 COLPENSIONES	30	$ 2.305.323	$ 368.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.800	23EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.305.323	$ 288.300	$ 0	$ 288.000	24-25-COLMENA	30	$ 2.305.323		$ 56.200	30	$ 2.305.323	4-CCF16-2.305.323	$ 69.300	$ 46.200	$ 69.200	$ 0	$ 0
74	CC 73131846	PEREZ ARRIETA FRANCISCO JOSE	DEPEND		$ 5.947.502	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.947.503	$ 951.700	$ 26.800	$ 25.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.011.300	23EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.947.502	$ 743.500	$ 0	$ 743.500	24-25-COLMENA	30	$ 5.947.502		$ 144.800	30	$ 5.947.503	4-CCF16-5.947.503	$ 238.000	$ 119.000	$ 178.500	$ 0	$ 0
75	CC 75728189	HERRERA PITRE JORGE LUIS	DEPEND		$ 3.011.398	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.011.398	$ 481.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.800	23MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.398	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	24-25-COLMENA	30	$ 3.011.398		$ 73.400	30	$ 3.011.398	4-CCF16-3.011.398	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
76	CC 75754134	ALMANZA SARMIENTO JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 4.756.134	FIJO			NO										01-03								230201-PROTECCION	30	$ 6.810.806	$ 1.105.689	$ 34.800	$ 34.692	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.175.080	23MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.810.806	$ 883.900	$ 0	$ 883.900	24-25-COLMENA	30	$ 6.810.806		$ 165.400	30	$ 6.810.806	4-CCF16-6.810.806	$ 276.500	$ 138.300	$ 207.400	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 86.997.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	(UNICO)		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79705975S2	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DIAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1470339686

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 242.100	$ 400	$ 242.500
230201	230201- PROTECCION	43	$ 17.868.200	$ 0	$ 0	$ 65.800	$ 65.800	$ 23.900	$ 400	$ 18.000.800	$ 23.900	$ 18.064.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 5.896.800	$ 0	$ 0	$ 39.800	$ 29.600	$ 7.900	$ 200	$ 5.956.200	$ 8.100	$ 5.964.200
230301	230301-PORVENIR	15	$ 7.394.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 0	$ 7.394.800	$ 9.700	$ 7.404.500
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 2.582.300	$ 0	$ 0	$ 32.000	$ 30.000	$ 3.400	$ 200	$ 2.642.300	$ 3.600	$ 2.645.900
SUBTOTALES:										**$ 34.296.200**	**$ 45.600**	**$ 34.341.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.206.300	$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 6.206.300	$ 6.900	$ 0	$ 6.213.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.762.100	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 1.762.100	$ 2.400	$ 0	$ 1.764.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.512.000	$ 0	$ 11.200	$ 0	$ 6.512.000	$ 11.200	$ 0	$ 6.523.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.387.200	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 1.387.200	$ 1.900	$ 0	$ 1.389.100
ESS027	ESS027-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	42		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.784.100	$ 0	$ 14.200	$ 0	$ 10.784.100	$ 14.200	$ 0	$ 10.798.300
SUBTOTALES:													**$ 27.691.700**	**$ 36.600**	**$ 0**	**$ 27.688.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	INCAPACIDAD RP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	79		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.391.800	$ 5.391.800	$ 7.100	$ 0	$ 5.398.900
SUBTOTALES:									**$ 5.391.800**	**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 5.398.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF19	CCF19-COMFACOR	79	$ 6.852.400	$ 11.600	$ 6.864.000
SUBTOTALES:			**$ 6.852.400**	**$ 11.600**	**$ 6.864.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	79	$ 5.639.800	$ 5.700	$ 5.647.500
PASENA	PASENA - SENA	79	$ 4.439.000	$ 5.800	$ 4.433.800
SUBTOTALES:			**$ 11.066.800**	**$ 14.500**	**$ 11.081.300**

LIQUIDACION 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	ESTRANJERO	PERMANENTE PENSIONADO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VIP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	VIT	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1002857838	[illegible]	04-PENS		$ 4.766.134	FIJO			NO		31								01-03								25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.639.134	$ 900.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 900.900	EPS060-SALUD TOTAL	30	$ 5.639.134	$ 753.800	$ 0	$ 753.800	14-25-COLMENA	30	$ 5.639.134		$ 137.200	$ 5.639.134	CCF16-COMFACOR	225.300	112.700	168.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1053851964	[illegible]	04-PENS		$ 1.512.678	FIJO			NO	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.678	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	ESS027-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.678	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.678		$ 36.000	$ 1.512.678	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1019133703	[illegible]	04-PENS		$ 4.766.134	FIJO			NO		13								01-10								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.006.744	$ 321.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.006.744	$ 250.900	$ 0	$ 250.900	14-25-COLMENA	30	$ 2.006.744		$ 46.900	$ 2.006.744	CCF16-COMFACOR	$ 80.300	$ 40.200	$ 60.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1020556540	[illegible]	04-PENS		$ 1.512.678	FIJO			NO										01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.164.734	$ 346.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.400	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.164.734	$ 270.800	$ 0	$ 270.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.164.734		$ 52.900	$ 2.164.734	CCF16-COMFACOR	$ 86.600	$ 43.300	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1047487515	[illegible]	04-PENS		$ 3.147.284	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1020988855	[illegible]	04-PENS		$ 1.897.270	FIJO			NO		14																230301-PORVENIR	14	$ 1.776.726	$ 284.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.300	ESS027-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	14	$ 1.776.726	$ 222.100	$ 0	$ 222.100	14-25-COLMENA	14	$ 1.776.726		$ 43.300	$ 1.776.726	CCF16-COMFACOR	$ 71.100	$ 35.600	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1066734755	[illegible]	04-PENS		$ 1.512.678	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.512.678	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.512.678	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.678		$ 36.000	$ 1.512.678	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1066735514	[illegible]	04-PENS		$ 4.766.134	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	28	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	28	$ 4.766.134		$ 118.200	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7970507552	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DIAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1470339580

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
9	CC [illegible]	LOBO GARCIA LAURA [illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	ING: 01
10	CC [illegible]	ALVAREZ ALVAREZ LUZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.147.264	FIJO			NO	
11	CC [illegible]	OSPINA [illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	
12	CC [illegible]	NARANJO ECHEVERRY LEIBY DE JESUS	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO	VST: 01-00
13	CC [illegible]	MONTERRO [illegible] FLOREZ MARIA	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO	
14	CC [illegible]	REYES CASTILLO PILAR	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO			NO	
15	CC [illegible]	SANCHEZ CANTERO ROSA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	VST: 01-00
16	CC [illegible]	QUINTERO DIAZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO	
17	CC [illegible]	CASSIA BOLIVAR MARIA [illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	
18	CC [illegible]	GUERRA MERCADO EVA ISABEL	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	
19	CC [illegible]	CASTILLO PERALTA DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 2.063.797	FIJO			NO	
20	CC [illegible]	BAQUERO FLOREZ DINA LUZ	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	VST: 01-00
21	CC [illegible]	ATENCIA CARDENAS LUZ DARY	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	
22	CC [illegible]	MARTINEZ VERGARA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	
23	CC [illegible]	POLO FUENTES LUCIA MARGARITA	DEPEND		$ 4.492.338	FIJO			NO	
24	CC [illegible]	MORENO MARTINEZ [illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	VST: 01-00
25	CC [illegible]	MARZOLA SEQUEDA ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	VST: 01-00
26	CC [illegible]	MORENO PALACIO LIBEY LILIANA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
9	230301-PORVENIR	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
10	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.264	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
12	230201-PROTECCION	30	$ 6.744.349	$ 1.079.100	$ 33.800	$ 33.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.146.700
13	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
14	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
15	230201-PROTECCION	30	$ 2.085.937	$ 333.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.800
16	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
18	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
19	230201-PROTECCION	30	$ 2.063.797	$ 330.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330.300
20	230201-PROTECCION	30	$ 2.125.331	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.100
21	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
22	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
23	230301-PORVENIR	30	$ 4.492.338	$ 718.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 718.800
24	230201-PROTECCION	30	$ 2.085.937	$ 333.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.800
25	230301-PORVENIR	30	$ 1.995.174	$ 319.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.300
26	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD Y ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.147.264	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.264		$ 76.700
11	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
12	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 6.744.349	$ 843.100	$ 0	$ 843.100	14-25-COLMENA	30	$ 6.744.349		$ 164.300
13	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
14	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
15	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.085.937	$ 260.800	$ 0	$ 260.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.085.937		$ 50.900
16	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
17	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
18	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
19	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.063.797	$ 258.000	$ 0	$ 258.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.063.797		$ 50.300
20	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.125.331	$ 265.700	$ 0	$ 265.700	14-25-COLMENA	30	$ 2.125.331		$ 51.800
21	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
22	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
23	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.492.338	$ 561.600	$ 0	$ 561.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.492.338		$ 109.500
24	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.085.937	$ 260.800	$ 0	$ 260.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.085.937		$ 50.900
25	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.995.174	$ 249.400	$ 0	$ 249.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.995.174		$ 48.700
26	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
10	30	$ 3.147.264	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
12	30	$ 6.744.349	CCF16-COMFACOR	$ 269.800	$ 134.900	$ 202.400	$ 0	$ 0
13	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
15	30	$ 2.085.937	CCF16-COMFACOR	$ 83.500	$ 41.800	$ 62.600	$ 0	$ 0
16	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
19	30	$ 2.063.797	CCF16-COMFACOR	$ 82.600	$ 41.300	$ 62.000	$ 0	$ 0
20	30	$ 2.125.331	CCF16-COMFACOR	$ 85.100	$ 42.600	$ 63.800	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
23	30	$ 4.492.338	CCF16-COMFACOR	$ 179.700	$ 89.900	$ 134.800	$ 0	$ 0
24	30	$ 2.085.937	CCF16-COMFACOR	$ 83.500	$ 41.800	$ 62.600	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.995.174	CCF16-COMFACOR	$ 79.800	$ 40.000	$ 59.900	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 62 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7823733
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7970507553	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1470339686

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																									
AP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADICIONAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
27	CC 1067399896	MENDOZA DOMINGUEZ JULIA MARIA	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 301.200	$ 0	$ 301.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.300	30	$ 1.609.177	CCF16 - COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1067399896	ROJADA GARCIA DIANA MARCELA	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 4.786.134	$ 763.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 763.600	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 4.786.134	$ 580.800	$ 0	$ 580.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.786.134		$ 116.200	30	$ 4.786.134	CCF16 - COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1067399896	SALGADO HERNANDEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 4.786.134	$ 763.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 763.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.786.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.786.134		$ 116.200	30	$ 4.786.134	CCF16 - COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1067397396	PINEDA GONZALEZ PAULA ANGELA	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO																	23030I - PORVENIR	30	$ 4.786.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 4.786.134	$ 593.900	$ 0	$ 593.900	14-25-COLMENA	30	$ 4.786.134		$ 116.200	30	$ 4.786.134	CCF16 - COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1067395111	CANTILLO NOGUERA LEIDY	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.300	30	$ 1.512.679	CCF16 - COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1067392524	OLIVEIRA SOTOMAYOR DAVID ANDRES	DEPEND		$ 3.807.270	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 3.807.270	$ 609.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 609.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 3.807.270	$ 476.000	$ 0	$ 476.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.807.270		$ 92.800	30	$ 3.807.270	CCF16 - COMFACOR	$ 152.300	$ 76.200	$ 114.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1067393581	SANCHEZ GARCIA ANGIE CAROLINA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.300	30	$ 1.512.679	CCF16 - COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1067913476	PALOMO MIRANDA JOSE EDWARDO	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO									01-03								25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.195.088	$ 831.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 831.300	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 5.195.088	$ 649.400	$ 0	$ 649.400	14-25-COLMENA	30	$ 5.195.088		$ 126.500	30	$ 5.195.088	CCF16 - COMFACOR	$ 207.800	$ 104.000	$ 155.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1067888868	CASTAÑO OSORIO DAYHANA	DEPEND		$ 3.505.612	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 3.505.612	$ 560.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.900	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.505.612	$ 438.300	$ 0	$ 438.300	14-25-COLMENA	30	$ 3.505.612		$ 85.400	30	$ 3.505.612	CCF16 - COMFACOR	$ 140.300	$ 70.200	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1067901964	NIÑO NGAMEZ KAREN JOHANA	DEPEND		$ 3.505.612	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 3.505.612	$ 560.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.900	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.505.612	$ 438.300	$ 0	$ 438.300	14-25-COLMENA	30	$ 3.505.612		$ 85.400	30	$ 3.505.612	CCF16 - COMFACOR	$ 140.300	$ 70.200	$ 105.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 1067933752	BORDA ROSARIO JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																	23090I - SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.300	30	$ 1.512.679	CCF16 - COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 1066941410	HERAZO CHAVEZ CESAR DARIO	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO																	23030I - PORVENIR	30	$ 4.786.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 4.786.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.786.134		$ 116.200	30	$ 4.786.134	CCF16 - COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 1066939356	PASTRANA MADRID EDUARDO ANDRES	DEPEND		$ 4.512.388	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 4.512.388	$ 722.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 722.000	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 4.512.388	$ 564.100	$ 0	$ 564.100	14-25-COLMENA	30	$ 4.512.388		$ 192.000	30	$ 4.512.388	CCF16 - COMFACOR	$ 180.500	$ 90.300	$ 135.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 1129858753	RUIZ MARTINEZ ATLAS WILIAN	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO									01-03								23020I - PROTECCION	30	$ 2.218.309	$ 355.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.000	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.218.309	$ 277.300	$ 0	$ 277.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.218.309		$ 54.100	30	$ 2.218.309	CCF16 - COMFACOR	$ 88.800	$ 44.400	$ 66.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 1103881158	PALENCIA SUSTAINETT N CHANELA ISABEL	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO									01-03								23100I - COLFONDOS	30	$ 5.318.134	$ 851.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 851.600	EPS052 - SALUD TOTAL	30	$ 5.318.134	$ 664.800	$ 0	$ 664.800	14-25-COLMENA	30	$ 5.318.134		$ 126.600	30	$ 5.318.134	CCF16 - COMFACOR	$ 212.500	$ 106.400	$ 159.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 1113961132	LOPEZ AGUILAR CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.300	30	$ 1.512.679	CCF16 - COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 1113961158	ANGULO RODRIGUEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO																	23030I - PORVENIR	30	$ 3.011.399	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400	30	$ 3.011.399	CCF16 - COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 1064943674	MARTINEZ SILVERA TAFANA FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 2.398.028	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.398.028	$ 543.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 543.700	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 3.398.028	$ 424.800	$ 0	$ 424.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.398.028		$ 82.800	30	$ 3.398.028	CCF16 - COMFACOR	$ 136.000	$ 68.000	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 25075507	CASTILLO ROYO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																	23020I - PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	23SSC07 - ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.300	30	$ 1.512.679	CCF16 - COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 26039691	SANCHEZ SILVA KAREN LUCIA	DEPEND		$ 4.786.134	FIJO			NO									01-03								23020I - PROTECCION	30	$ 6.331.023	$ 1.013.000	$ 21.700	$ 21.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.078.400	EPS030 - SANITAS S.A.	30	$ 6.331.023	$ 791.400	$ 0	$ 791.400	14-25-COLMENA	30	$ 6.331.023		$ 154.300	30	$ 6.331.023	CCF16 - COMFACOR	$ 253.300	$ 126.700	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7663753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7970507552	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DIAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1470039686

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
47	CC [illegible]	MENCO FLOREZ MARIELA MARIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO									01-30							
48	CC [illegible]	ESCUDERO MARTINEZ BARBARA DEL SOCORRO	DEPEND	[illegible]	$ 1.512.679	FIJO			NO									01-30							
49	CC [illegible]	SEGURA PEREZ [illegible]	DEPEND		$ 3.011.388	FIJO			NO																
50	CC [illegible]	MARTINEZ VARGAS ANA MARIA	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO			NO																
51	CC [illegible]	[illegible] HOYOS [illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																
52	CC [illegible]	MERCADO CHAVEZ BERTHA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO									01-30							
53	CC [illegible]	BELTRAN BARRERA NORA LUZ	DEPEND		$ 4.822.898	FIJO			NO																
54	CC [illegible]	GOMEZ MONTES LISETH MARIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																
55	CC [illegible]	PEREZ DE ROMERO ELVIRA LUZ	DEPEND	[illegible]	$ 1.512.679	FIJO			NO																
56	CC [illegible]	MARTINEZ OTERO LIGIA LUZ	DEPEND		$ 4.798.134	FIJO			NO									01-30							
57	CC [illegible]	ECHEVERRI GALEANO ACENETH LUCIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																
58	CC [illegible]	[illegible] OTERO [illegible] CRISTINA	DEPEND	[illegible]	$ 1.512.679	FIJO			NO																
59	CC [illegible]	CASTILLA MIRANDA DIANA [illegible]	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO			NO																
60	CC [illegible]	TIRADO SAEZ [illegible] DEL CARMEN	DEPEND		$ 2.761.804	FIJO			NO									[illegible]							
61	CC [illegible]	[illegible] MARIA LUISA	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO			NO																
62	CC [illegible]	LOPEZ GIL KARINA MARCELA	DEPEND		$ 3.011.388	FIJO			NO																
63	CC [illegible]	PETRO RUIZ [illegible] MARIA	DEPEND		$ 2.211.540	FIJO			NO																
64	CC [illegible]	GOMEZ MURILLO VIVIANA CECILIA	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO			NO																
65	CC [illegible]	ARROYO [illegible] MARIA [illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
47	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.218.300	$ 355.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.000
48			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
49	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.388	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
50	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
51	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
52	230201-PROTECCION	30	$ 2.218.300	$ 355.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.000
53	231001-COLFONDOS	30	$ 4.822.898	$ 771.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 771.700
54	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
55			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
56	231001-COLFONDOS	30	$ 5.997.382	$ 959.600	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.019.600
57	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
58			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
59	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
60	25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.399.222	$ 543.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 543.900
61	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
62	230301-PORVENIR	30	$ 3.011.388	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
63	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.211.540	$ 353.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.900
64	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
65	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
47	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.218.300	$ 277.300	$ 0	$ 277.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.218.300		$ 54.100
48	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.873.113	$ 346.700	$ 0	$ 346.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.873.113		$ 46.100
49	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.011.388	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.388		$ 73.400
50	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
51	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
52	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.218.300	$ 277.300	$ 0	$ 277.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.218.300		$ 54.100
53	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.822.898	$ 602.900	$ 0	$ 602.900	14-25-COLMENA	30	$ 4.822.898		$ 117.500
54	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
55	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
56	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.997.382	$ 749.700	$ 0	$ 749.700	14-25-COLMENA	30	$ 5.997.382		$ 146.100
57	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
58	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
59	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
60	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.399.222	$ 424.900	$ 0	$ 424.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.399.222		$ 82.900
61	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
62	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.388	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.388		$ 73.400
63	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.211.540	$ 276.500	$ 0	$ 276.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.211.540		$ 53.900
64	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
65	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
47	30	$ 2.218.300	CCF16-COMFACOR	$ 88.800	$ 44.400	$ 66.600	$ 0	$ 0
48	30	$ 1.873.113	CCF16-COMFACOR	$ 74.900	$ 37.500	$ 56.200	$ 0	$ 0
49	30	$ 3.011.388	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
50	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
51	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
52	30	$ 2.218.300	CCF16-COMFACOR	$ 88.800	$ 44.400	$ 66.600	$ 0	$ 0
53	30	$ 4.822.898	CCF16-COMFACOR	$ 193.000	$ 96.500	$ 144.700	$ 0	$ 0
54	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
55	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
56	30	$ 5.997.382	CCF16-COMFACOR	$ 239.900	$ 120.000	$ 180.000	$ 0	$ 0
57	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
58	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
59	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
60	30	$ 3.399.222	CCF16-COMFACOR	$ 136.000	$ 68.000	$ 102.000	$ 0	$ 0
61	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
62	30	$ 3.011.388	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
63	30	$ 2.211.540	CCF16-COMFACOR	$ 88.500	$ 44.300	$ 66.400	$ 0	$ 0
64	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
65	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:		7970507552	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1470335686

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
66	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
67	CC [illegible]	VILLALBA ALMANZA LUZ MARY	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	01-30
68	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
69	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
70	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
71	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	
72	CC [illegible]	CARVAJAL [illegible]	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO			NO	
73	CC 52117709	PACHECO [illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO			NO	01-30
74	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 3.807.270	FIJO			NO	
75	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.305.223	FIJO			NO	
76	CC 73121046	[illegible]	DEPEND		$ 5.947.502	FIJO			NO	
77	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.011.398	FIJO			NO	
78	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.786.124	FIJO			NO	01-03

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
66	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
67	230201-PROTECCION	30	$ 1.973.113	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.700
68	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
69	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
70	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
71	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
72	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
73	230201-PROTECCION	30	$ 2.156.848	$ 345.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.100
74			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
75	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.305.223	$ 368.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.900
76	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.947.502	$ 951.700	$ 29.800	$ 29.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.011.300
77	230301-PORVENIR	30	$ 3.011.398	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
78	230201-PROTECCION	30	$ 6.052.997	$ 968.500	$ 30.300	$ 30.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.029.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADIC.	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
66	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
67	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.973.113	$ 246.700	$ 0	$ 246.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.973.113		$ 48.100
68	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
69	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
70	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
71	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900
72	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
73	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.156.848	$ 269.700	$ 0	$ 269.700	14-25-COLMENA	30	$ 2.156.848		$ 52.600
74	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.807.270	$ 476.000	$ 0	$ 476.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.807.270		$ 92.800
75	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.305.223	$ 288.200	$ 0	$ 288.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.305.223		$ 56.200
76	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.947.502	$ 743.500	$ 0	$ 743.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.947.502		$ 144.900
77	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.398	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.398		$ 73.400
78	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.052.997	$ 756.700	$ 0	$ 756.700	14-25-COLMENA	30	$ 6.052.997		$ 147.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
66	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
67	30	$ 1.973.113	CCF16-COMFACOR	$ 79.000	$ 39.500	$ 59.200	$ 0	$ 0
68	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
69	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
70	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
71	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
72	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
73	30	$ 2.156.848	CCF16-COMFACOR	$ 86.300	$ 43.200	$ 64.800	$ 0	$ 0
74	30	$ 3.807.270	CCF16-COMFACOR	$ 152.300	$ 76.200	$ 114.300	$ 0	$ 0
75	30	$ 2.305.223	CCF16-COMFACOR	$ 92.300	$ 46.200	$ 69.200	$ 0	$ 0
76	30	$ 5.947.502	CCF16-COMFACOR	$ 238.000	$ 119.000	$ 178.500	$ 0	$ 0
77	30	$ 3.011.398	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
78	30	$ 6.052.997	CCF16-COMFACOR	$ 242.200	$ 121.100	$ 181.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 87.374.300

18

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 93 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853783
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7972368071	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1543362046

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 4.629.000	$ 0	$ 0	$ 29.600	$ 29.600	$ 12.000	$ 200	$ 4.688.800	$ 12.200	$ 4.700.800
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 2.381.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 2.381.400	$ 5.200	$ 2.387.600
230301	230301-PORVENIR	16	$ 8.137.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.000	$ 0	$ 8.137.000	$ 21.000	$ 8.158.000
230201	230201- PROTECCIÓN	43	$ 17.841.000	$ 0	$ 0	$ 69.500	$ 69.600	$ 46.000	$ 400	$ 17.980.000	$ 46.400	$ 18.026.400
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 242.100	$ 700	$ 242.800
SUBTOTALES:										$ 33.429.100	$ 85.500	$ 33.515.600

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	41		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.493.800	$ 0	$ 27.100	$ 0	$ 10.493.800	$ 27.100	$ 0	$ 10.520.900
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.900	$ 0	$ 700	$ 0	$ 253.900	$ 700	$ 0	$ 254.600
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.080.200	$ 0	$ 13.100	$ 0	$ 5.080.200	$ 13.100	$ 0	$ 5.093.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.301.200	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 1.301.200	$ 3.400	$ 0	$ 1.304.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.916.100	$ 0	$ 23.000	$ 0	$ 5.916.100	$ 23.000	$ 0	$ 5.939.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.055.300	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 1.055.300	$ 2.800	$ 0	$ 1.058.100
SUBTOTALES:													$ 27.100.200	$ 70.100	$ 0	$ 27.170.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	77			$ 0		$ 0	$ 5.284.100	$ 5.284.100	$ 13.700	$ 0	$ 5.297.800
SUBTOTALES:									$ 5.284.100	$ 13.700	$ 0	$ 5.297.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	77	$ 8.675.700	$ 22.400	$ 8.698.100
SUBTOTALES:			$ 8.675.700	$ 22.400	$ 8.698.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	77	$ 6.506.200	$ 16.800	$ 6.523.000
PASENA	PASENA - SENA	77	$ 4.339.700	$ 11.200	$ 4.350.900
SUBTOTALES:			$ 10.845.900	$ 28.000	$ 10.873.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL
1	CC [illegible]	[illegible] LOZANO ANDERSON [illegible]	DEPEND		$ 3.007.270	FIJO			NO	15															
2	CC [illegible]	[illegible] RAMOS MELISA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
3	CC [illegible]	PALACIO DE LA OSSA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 4.788.134	FIJO			NO	10								19-30							
4	CC [illegible]	HERNANDEZ ZABALETA [illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO									01-30							
5	CC [illegible]	[illegible] PEREZ ANA MARIA	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO			NO																
6	CC [illegible]	LOBO CAUSIL JOANA MARCELA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
7	CC [illegible]	DIAZ [illegible] MARIA OLIVA	DEPEND		$ 4.788.134	FIJO			NO																
8	CC [illegible]	LOBO GARCIA LAURA VANESSA	DEPEND		$ 4.788.134	FIJO			NO									01-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	16	$ 2.030.544	$ 324.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.900
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
3	230301-PORVENIR	21	$ 4.359.033	$ 697.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 697.500
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.085.937	$ 333.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.800
5	230301-PORVENIR	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
7	230301-PORVENIR	30	$ 4.788.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
8	230301-PORVENIR	30	$ 4.934.134	$ 789.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 789.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	16	$ 2.030.544	$ 253.900	$ 0	$ 253.900	14-25-COLMENA	16	$ 2.030.544		$ 49.500
2	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
3	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 4.359.033	$ 544.900	$ 0	$ 544.900	14-25-COLMENA	21	$ 4.359.033		$ 106.200
4	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.085.937	$ 260.800	$ 0	$ 260.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.085.937		$ 50.900
5	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.147.284	$ 393.000	$ 0	$ 395.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.788.134	$ 598.600	$ 0	$ 598.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.788.134		$ 116.200
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.934.134	$ 616.800	$ 0	$ 616.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.934.134		$ 120.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	16	$ 2.030.544	CCF16-COMFACOR	$ 81.300	$ 40.700	$ 61.000	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
3	21	$ 4.359.033	CCF16-COMFACOR	$ 174.400	$ 87.200	$ 130.800	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.085.937	CCF16-COMFACOR	$ 83.500	$ 41.800	$ 62.600	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
7	30	$ 4.788.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
8	30	$ 4.934.134	CCF16-COMFACOR	$ 197.400	$ 98.700	$ 148.100	$ 0	$ 0

2025/06/10 8:37 AM USUARIO: SOI CC34654783

19

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7553783
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972368971	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DIAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1543352146

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL. RESIDENTE EXT.	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
9	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.147.284	FIJO			NO																
10	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
11	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO			NO								21-30								
12	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO																
13	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO			NO																
14	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO								01-30								
15	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO			NO																
16	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
17	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
18	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.063.797	FIJO			NO																
19	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO								21-30								
20	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
21	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																
22	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.492.339	FIJO			NO																
23	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO								21-30								
24	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO								21-30								
25	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
9	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.284	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
11	230201-PROTECCION	30	$ 6.744.349	$ 1.079.100	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.146.700
12	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.800
13	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
14	230201-PROTECCION	30	$ 2.040.240	$ 326.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.500
15	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.800
16	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
17	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
18	230201-PROTECCION	30	$ 2.063.797	$ 330.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 330.300
19	230201-PROTECCION	30	$ 2.085.937	$ 333.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.800
20	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
21	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
22	230301-PORVENIR	30	$ 4.492.339	$ 718.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 718.800
23	230201-PROTECCION	30	$ 2.016.604	$ 322.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.700
24	230301-PORVENIR	30	$ 1.931.513	$ 309.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 309.100
25	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
9	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.147.284	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.284		$ 76.700
10	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
11	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 6.744.349	$ 843.100	$ 0	$ 843.100	14-25-COLMENA	30	$ 6.744.349		$ 164.300
12	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
13	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
14	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.040.240	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.040.240		$ 49.800
15	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
16	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
17	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
18	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.063.797	$ 258.000	$ 0	$ 258.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.063.797		$ 50.300
19	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.085.937	$ 260.800	$ 0	$ 260.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.085.937		$ 50.900
20	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
21	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
22	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.492.339	$ 561.600	$ 0	$ 561.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.492.339		$ 109.500
23	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.016.604	$ 252.100	$ 0	$ 252.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.016.604		$ 49.200
24	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.931.513	$ 241.500	$ 0	$ 241.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.931.513		$ 47.100
25	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	30	$ 3.147.284	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
11	30	$ 6.744.349	CCF16-COMFACOR	$ 269.800	$ 134.900	$ 202.400	$ 0	$ 0
12	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
13	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
14	30	$ 2.040.240	CCF16-COMFACOR	$ 81.700	$ 40.900	$ 61.300	$ 0	$ 0
15	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
18	30	$ 2.063.797	CCF16-COMFACOR	$ 82.600	$ 41.300	$ 62.000	$ 0	$ 0
19	30	$ 2.085.937	CCF16-COMFACOR	$ 83.500	$ 41.800	$ 62.600	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
22	30	$ 4.492.339	CCF16-COMFACOR	$ 179.700	$ 89.900	$ 134.800	$ 0	$ 0
23	30	$ 2.016.604	CCF16-COMFACOR	$ 80.700	$ 40.400	$ 60.500	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.931.513	CCF16-COMFACOR	$ 77.300	$ 38.700	$ 58.000	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0

VB

20

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 12 62 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972368071	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1543382048

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
26	CC 1067288838	MENDOZA CORONADO JULIA MARIA	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
27	CC 1067290698	[illegible] ARICA DIANA MARCELA	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
28	CC 1067288583	SALGADO HERNANDEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
29	CC 1067291348	PINEDA GONZALEZ PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO		230201-PORVENIR	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
30	CC 1067288511	CONTRERAS ACOSTA LISETH	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
31	CC 1067292924	[illegible] TENORIO DANILO ANDRES	DEPEND		$ 3.807.270	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.807.270	$ 609.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 609.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.807.270	$ 476.000	$ 0	$ 476.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.807.270		$ 92.800	30	$ 3.807.270	CCF16-COMFACOR	$ 152.300	$ 76.200	$ 114.300	$ 0	$ 0
32	CC 1067292861	SANCHEZ GARCIA ANGIE CAROLINA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
33	CC 1067915478	PALOMO [illegible] JOSE FERNANDO	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO	21-30	25-14-COLPENSIONES	30	$ 5.195.088	$ 831.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 831.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.195.088	$ 649.400	$ 0	$ 649.400	14-25-COLMENA	30	$ 5.195.088		$ 126.600	30	$ 5.195.088	CCF16-COMFACOR	$ 207.900	$ 104.000	$ 155.900	$ 0	$ 0
34	CC 1067928856	CASTAÑO OSORIO DAYANNA	DEPEND		$ 3.505.612	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.505.612	$ 560.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.900	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.505.612	$ 438.300	$ 0	$ 438.300	14-25-COLMENA	30	$ 3.505.612		$ 85.400	30	$ 3.505.612	CCF16-COMFACOR	$ 140.300	$ 70.200	$ 105.200	$ 0	$ 0
35	CC 1067921964	ABAD ALVAREZ KAREN JOHANA	DEPEND		$ 3.505.612	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.505.612	$ 560.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.900	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.505.612	$ 438.300	$ 0	$ 438.300	14-25-COLMENA	30	$ 3.505.612		$ 85.400	30	$ 3.505.612	CCF16-COMFACOR	$ 140.300	$ 70.200	$ 105.200	$ 0	$ 0
36	CC 1067935752	ZUÑIGA ROSARIO JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO	NO		230501-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
37	CC 10950410	PERAZO CHAVEZ CESAR GONZAGA	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO		230301-PORVENIR	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
38	CC 10950926	RIVERA MADRID EDUARDO JACINTO	DEPEND		$ 4.512.368	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.512.368	$ 722.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 722.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.512.368	$ 564.100	$ 0	$ 564.100	14-25-COLMENA	30	$ 4.512.368		$ 110.000	30	$ 4.512.368	CCF16-COMFACOR	$ 180.500	$ 90.300	$ 135.400	$ 0	$ 0
39	CC 1102880752	RUIZ NARVAEZ [illegible]	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO	NO	21-30	230201-PROTECCION	30	$ 1.973.113	$ 315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.973.113	$ 246.700	$ 0	$ 246.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.973.113		$ 48.100	30	$ 1.973.113	CCF16-COMFACOR	$ 79.000	$ 39.500	$ 59.200	$ 0	$ 0
40	CC 1102880168	PALENCIA BUSTAMANTE DANIELA ISABEL	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO	21-30	231001-COLFONDOS	30	$ 5.294.134	$ 847.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 847.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.294.134	$ 661.800	$ 0	$ 661.800	14-25-COLMENA	30	$ 5.294.134		$ 129.000	30	$ 5.294.134	CCF16-COMFACOR	$ 211.800	$ 105.900	$ 158.900	$ 0	$ 0
41	CC 11108132	LOPEZ RIVERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
42	CC 11108196	[illegible] ROCHA JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.011.388	FIJO	NO		230301-PORVENIR	30	$ 3.011.388	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.011.388	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.388		$ 73.400	30	$ 3.011.388	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
43	CC 15042074	MARTINEZ ULLOA RAFAEL FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 3.398.020	FIJO	NO		25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.398.020	$ 543.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 543.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.398.020	$ 424.800	$ 0	$ 424.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.398.020		$ 82.800	30	$ 3.398.020	CCF16-COMFACOR	$ 136.000	$ 68.000	$ 102.000	$ 0	$ 0
44	CC 26679007	CASTILLO SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.512.679	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.512.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.512.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.679		$ 36.900	30	$ 1.512.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
45	CC 26639891	SANCHEZ ISAZA KAREM LUCIA	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO	21-30	230201-PROTECCION	30	$ 5.642.909	$ 902.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 902.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.642.909	$ 705.400	$ 0	$ 705.400	14-25-COLMENA	30	$ 5.642.909		$ 137.500	30	$ 5.642.909	CCF16-COMFACOR	$ 225.800	$ 112.900	$ 169.300	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7693793
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7972368071	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1943382048

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
46	CC [illegible]	MENCO FLOREZ MARIELA MARIA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO	NO	01-30
47	CC [illegible]	ESCUDERO MARTINEZ MARIANA DEL SOCORRO	DEPEND	[illegible]	$ 1.512.879	FIJO	NO	01-30
48	CC [illegible]	[illegible] PEREZ YASMIN [illegible]	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO	NO	
49	CC [illegible]	MARTINEZ VARGAS ANA MARIA	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO	NO	
50	CC [illegible]	ABAD HOYOS [illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO	NO	
51	CC [illegible]	MERCADO CHAVEZ BEATRIZ DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO	NO	01-30
52	CC [illegible]	BELTRAN BARRERA NORA LUZ	DEPEND		$ 4.822.856	FIJO	NO	
53	CC [illegible]	GOMEZ MONTES LISETH MARIA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO	NO	
54	CC [illegible]	PEREZ DE ROMERO ELVIRA LUZ	DEPEND	[illegible]	$ 1.512.879	FIJO	NO	
55	CC [illegible]	MARTINEZ OTERO LIGIA LUZ	DEPEND		$ 4.766.134	FIJO	NO	
56	CC [illegible]	[illegible] SALGADO [illegible] LUCIA	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO	NO	
57	CC [illegible]	MARZOLA OTERO RUBIA CRISTINA	DEPEND	[illegible]	$ 1.512.879	FIJO	NO	01-30
58	CC [illegible]	CASTILLA MIRANDA DIANA [illegible]	DEPEND		$ 3.147.264	FIJO	NO	
59	CC [illegible]	TIRADO SAEZ [illegible] DEL CARMEN	DEPEND		$ 2.781.934	FIJO	NO	01-30
60	CC [illegible]	HOYOS SIERRA MARIA LUISA	DEPEND		$ 1.609.177	FIJO	NO	
61	CC [illegible]	LOPEZ DE [illegible] MARCELA	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO	NO	
62	CC [illegible]	PETRO RUIZ IMELDA MARIA	DEPEND		$ 2.211.540	FIJO	NO	
63	CC [illegible]	GOMEZ MURILLO VIVIANA CECILIA	DEPEND		$ 3.147.264	FIJO	NO	
64	CC [illegible]	ARRIETA [illegible] MARIA [illegible]	DEPEND		$ 1.512.879	FIJO	NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
46	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.996.749	$ 319.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.500
47			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
48	230201-PROTECCION	30	$ 3.011.399	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
49	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
50	230201-PROTECCION	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
51	230201-PROTECCION	30	$ 1.985.719	$ 317.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 317.800
52	231001-COLFONDOS	30	$ 4.822.856	$ 771.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 771.700
53	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
54			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
55	231001-COLFONDOS	30	$ 4.766.134	$ 762.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 762.600
56	230301-PORVENIR	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100
57			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
58	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.264	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
59	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.335.192	$ 533.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 533.700
60	230201-PROTECCION	30	$ 1.609.177	$ 257.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.500
61	230301-PORVENIR	30	$ 3.011.399	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900
62	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.211.540	$ 353.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.900
63	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.264	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600
64	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.512.879	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD Y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
46	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.996.749	$ 249.600	$ 0	$ 249.600	14-25-COLMENA	30	$ 1.996.749		$ 48.700
47	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.219.879	$ 277.500	$ 0	$ 277.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.219.879		$ 54.100
48	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
49	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
50	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
51	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.985.719	$ 248.300	$ 0	$ 248.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.985.719		$ 48.400
52	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.822.856	$ 602.900	$ 0	$ 602.900	14-25-COLMENA	30	$ 4.822.856		$ 117.500
53	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
54	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
55	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.766.134	$ 595.800	$ 0	$ 595.800	14-25-COLMENA	30	$ 4.766.134		$ 116.200
56	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900
57	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.567.830	$ 196.000	$ 0	$ 196.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.567.830		$ 38.200
58	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.147.264	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.264		$ 76.700
59	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.335.192	$ 416.900	$ 0	$ 416.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.335.192		$ 81.300
60	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.609.177	$ 201.200	$ 0	$ 201.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.609.177		$ 39.200
61	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.399	$ 376.500	$ 0	$ 376.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400
62	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.211.540	$ 276.500	$ 0	$ 276.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.211.540		$ 53.900
63	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.147.264	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.147.264		$ 76.700
64	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.512.879	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.512.879		$ 36.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
46	30	$ 1.996.749	CCF16-COMFACOR	$ 79.900	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0
47	30	$ 2.219.879	CCF16-COMFACOR	$ 88.800	$ 44.400	$ 66.600	$ 0	$ 0
48	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
49	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
50	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
51	30	$ 1.985.719	CCF16-COMFACOR	$ 79.500	$ 39.800	$ 59.600	$ 0	$ 0
52	30	$ 4.822.856	CCF16-COMFACOR	$ 193.000	$ 96.500	$ 144.700	$ 0	$ 0
53	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
54	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
55	30	$ 4.766.134	CCF16-COMFACOR	$ 190.700	$ 95.400	$ 143.000	$ 0	$ 0
56	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
57	30	$ 1.567.830	CCF16-COMFACOR	$ 62.800	$ 31.400	$ 47.100	$ 0	$ 0
58	30	$ 3.147.264	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
59	30	$ 3.335.192	CCF16-COMFACOR	$ 133.500	$ 66.800	$ 100.100	$ 0	$ 0
60	30	$ 1.609.177	CCF16-COMFACOR	$ 64.400	$ 32.200	$ 48.300	$ 0	$ 0
61	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
62	30	$ 2.211.540	CCF16-COMFACOR	$ 88.500	$ 44.300	$ 66.400	$ 0	$ 0
63	30	$ 3.147.264	CCF16-COMFACOR	$ 125.900	$ 63.000	$ 94.500	$ 0	$ 0
64	30	$ 1.512.879	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — SOI

UB

22

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853783
TIPO APORTANTE:	03-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7972360071	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DIAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1043382048

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			ICBF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	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	GENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
85	CC 50458394	SALVIS JIMENEZ MELLYS MARGOTH	DEPEND		$ 1.813.679	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.812.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.812.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	4-25-COLMENA	30	$ 1.812.679		$ 36.900	30	$ 1.812.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
86	CC 50458417	VILLALBA ALVARADO LUZ MARI	DEPEND		$ 1.812.679	FIJO		NO											21.30						230201-PROTECCION	30	$ 2.125.331	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.100	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.125.331	$ 268.700	$ 0	$ 268.700	4-25-COLMENA	30	$ 2.125.331		$ 51.800	30	$ 2.125.331	CCF16-COMFACOR	$ 85.100	$ 42.600	$ 63.800	$ 0	$ 0
87	CC 50458539	PEREZ MONTERO ZA JULETH DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.812.679	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.812.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.812.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	4-25-COLMENA	30	$ 1.812.679		$ 36.900	30	$ 1.812.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
88	CC 50650139	LOPEZ MONTEL ERIK LUZ	DEPEND		$ 1.813.679	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.812.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.812.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	4-25-COLMENA	30	$ 1.812.679		$ 36.900	30	$ 1.812.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
89	CC 50650239	MONTALVO SOTO MAJLA MADRID	DEPEND		$ 1.812.679	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.812.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.812.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	4-25-COLMENA	30	$ 1.812.679		$ 36.900	30	$ 1.812.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
90	CC 50650360	ARELLIS MORENO SUDY ANA	DEPEND		$ 1.812.679	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.812.679	$ 242.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.100	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.812.679	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	4-25-COLMENA	30	$ 1.812.679		$ 36.900	30	$ 1.812.679	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 30.300	$ 45.400	$ 0	$ 0
91	CC 50650465	CARVAJALINO D DARELIS ANA KARINA	DEPEND		$ 3.147.294	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.147.294	$ 503.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 503.600	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.147.294	$ 393.500	$ 0	$ 393.500	4-25-COLMENA	30	$ 3.147.294		$ 76.700	30	$ 3.147.294	CCF16-COMFACOR	$ 63.200	$ 94.500	$ 0	$ 0	
92	CC 52117709	PACHECO ARIZMENDI ARREDONDA DEL ROSARIO	DEPEND		$ 1.812.679	FIJO		NO											21.30						230201-PROTECCION	30	$ 2.071.755	$ 331.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 331.500	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.071.755	$ 259.000	$ 0	$ 259.000	4-25-COLMENA	30	$ 2.071.755		$ 50.500	30	$ 2.071.755	CCF16-COMFACOR	$ 62.100	$ 41.500	$ 62.200	$ 0	$ 0
93	CC 84046286	MAYZOLA MAYZOLA MARIA MARGOTH	DEPEND	RESIMI 50/51/56/ 59/1258	$ 3.807.270	FIJO		NO																		30	$ 3.807.270	$ 476.000	$ 0	$ 475.000	4-25-COLMENA	30	$ 3.807.270		$ 92.800	30	$ 3.807.270	CCF16-COMFACOR	$ 152.300	$ 79.200	$ 114.300	$ 0	$ 0
94	CC 94554783	BRUGMAN TE ALVAREZ DINDA ROSA	DEPEND		$ 2.305.223	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.305.223	$ 368.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.305.223	$ 288.200	$ 0	$ 288.200	4-25-COLMENA	30	$ 2.305.223		$ 56.200	30	$ 2.305.223	CCF16-COMFACOR	$ 92.300	$ 46.200	$ 69.200	$ 0	$ 0
95	CC 72121645	PEREZ MIRETH FRANCISCO JOSE	DEPEND		$ 5.947.502	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.947.502	$ 951.700	$ 29.800	$ 29.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.011.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.947.502	$ 743.500	$ 0	$ 743.500	4-25-COLMENA	30	$ 5.947.502		$ 144.900	30	$ 5.947.502	CCF16-COMFACOR	$ 238.000	$ 119.000	$ 178.500	$ 0	$ 0
96	CC 79726166	HERRERA POLO JORGE LUIS	DEPEND		$ 3.011.399	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.011.399	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.900	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.011.399	$ 376.800	$ 0	$ 375.900	4-25-COLMENA	30	$ 3.011.399		$ 73.400	30	$ 3.011.399	CCF16-COMFACOR	$ 120.500	$ 60.300	$ 90.400	$ 0	$ 0
97	CC 79759128	ALVAREZ BARAVOTO JOSE JAIME	DEPEND		$ 4.758.134	FIJO		NO											21.30						230201-PROTECCION	30	$ 7.129.952	$ 1.145.600	$ 35.700	$ 35.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.212.200	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 7.129.952	$ 891.300	$ 0	$ 891.300	4-25-COLMENA	30	$ 7.129.952		$ 173.700	30	$ 7.129.952	CCF16-COMFACOR	$ 285.200	$ 142.600	$ 213.900	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 85.555.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO
TELÉFONO:	7853783
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7077463410
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	8
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/09
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9615341315

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	VOL. EMPLEADOR	VOL. COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 420.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 420.900	$ 1.400	$ 422.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 4.999.400	$ 0	$ 0	$ 31.900	$ 31.900	$ 15.600	$ 200	$ 5.063.200	$ 15.800	$ 5.079.000
230301	230301-PORVENIR	18	$ 9.539.400	$ 0	$ 0	$ 63.600	$ 63.600	$ 29.700	$ 400	$ 9.666.600	$ 30.100	$ 9.696.700
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.759.700	$ 0	$ 0	$ 29.200	$ 29.200	$ 5.500	$ 200	$ 1.818.100	$ 5.700	$ 1.823.800
230201	230201- PROTECCION	44	$ 19.893.900	$ 0	$ 0	$ 100.900	$ 100.900	$ 42.000	$ 800	$ 20.095.700	$ 42.800	$ 20.138.500
SUBTOTALES:										$ 37.064.500	[illegible]	$ 37.160.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 509.300	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 509.300	$ 1.600	$ 0	$ 510.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.126.800	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 1.126.800	$ 3.600	$ 0	$ 1.130.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.495.600	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 1.495.600	$ 4.700	$ 0	$ 1.500.300
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.175.600	$ 0	$ 19.300	$ 0	$ 6.175.600	$ 19.300	$ 0	$ 6.194.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 9.454.700	$ 0	$ 29.500	$ 0	$ 9.454.700	$ 29.500	$ 0	$ 9.484.200
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	40		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.934.600	$ 0	$ 34.100	$ 0	$ 10.934.600	$ 34.100	$ 0	$ 10.968.700
SUBTOTALES:													$ 29.696.600	$ 92.800	$ 0	$ 29.789.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	77		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.790.700	$ 5.790.700	$ 18.100	$ 0	$ 5.808.800
SUBTOTALES:									$ 5.790.700	$ 18.100	$ 0	$ 5.808.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	77	$ 9.505.300	$ 29.600	$ 9.534.900
SUBTOTALES:			$ 9.505.300	$ 29.600	$ 9.534.900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	77	$ 7.129.900	$ 22.200	$ 7.152.100
PASENA	PASENA - SENA	77	$ 4.753.800	$ 14.800	$ 4.768.600
SUBTOTALES:			$ 11.883.700	$ 37.000	$ 11.920.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	NOVEDADES (VST)
1	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.073.779	[illegible]			NO	
2	CC [illegible]	[illegible] MELISA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	[illegible]			NO	
3	CC [illegible]	PALACIO DE LA OSSA [illegible]	DEPEND		$ 5.099.763	[illegible]			NO	01-30
4	CC [illegible]	HERNANDEZ [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	[illegible]			NO	01-30
5	CC [illegible]	[illegible] PEREZ ANA MARIA	DEPEND		$ 3.367.594	[illegible]			NO	
6	CC [illegible]	LOBO [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	[illegible]			NO	
7	CC [illegible]	DIAZ [illegible]	DEPEND		$ 5.099.763	[illegible]			NO	
8	CC [illegible]	LOBO [illegible] LAURA [illegible]	DEPEND		$ 5.099.763	[illegible]			NO	01-30

Pensión:

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	VOL. AFILIADO	VOL. EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 4.073.779	$ 651.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 651.900
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 6.707.250	$ 1.073.200	$ 33.600	$ 33.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.140.400
4	230301-PORVENIR	30	$ 2.427.567	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500
5	230301-PORVENIR	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
8	230301-PORVENIR	30	$ 5.983.763	$ 957.500	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.017.500

Salud:

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300
2	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.707.250	$ 838.500	$ 0	$ 838.500
4	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.427.567	$ 303.500	$ 0	$ 303.500
5	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500
8	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.983.763	$ 748.000	$ 0	$ 748.000

ARP y parafiscales:

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.500	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
2	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
3	14-25-COLMENA	30	$ 6.707.250		$ 163.400	30	$ 6.707.250	CCF16-COMFACOR	$ 268.300	$ 134.200	$ 201.300	$ 0	$ 0
4	14-25-COLMENA	30	$ 2.427.567		$ 59.200	30	$ 2.427.567	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0
5	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
6	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
7	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
8	14-25-COLMENA	30	$ 5.983.763		$ 145.800	30	$ 5.983.763	CCF16-COMFACOR	$ 239.400	$ 119.700	$ 179.600	$ 0	$ 0

24

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO: PUEBLO NUEVO
DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO
TELÉFONO: 7653793
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PUBLICA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7977463419
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES junio AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES julio AÑO 2025
DIAS DE MORA: 5
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/07/09
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1615341315

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
9	CC [illegible]	ALVAREZ ALVAREZ LUZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO																
10	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO																
11	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 5.298.762	FIJO		NO									01-30							
12	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO																
13	CC [illegible]	REYES CASTILLO PILAR	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO																
14	CC [illegible]	SANCHEZ CASTAÑO ANA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO									01-30							
15	CC [illegible]	QUINTERO DIAZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO																
16	CC [illegible]	CADENA RUELVAS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO																
17	CC [illegible]	SIERRA MERCADO EVA ISABEL	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO																
18	CC [illegible]	CASTILLO PERALTA ELIANA MARGARITA	DEPEND		$ 2.208.263	FIJO		NO																
19	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO									01-30							
20	CC [illegible]	ATENCIA CARDENAS LUZ DARY	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO																
21	CC [illegible]	MARTINEZ VERGARA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO																
22	CC [illegible]	POLO FUENTES LUCIA MARGARITA	DEPEND		$ 4.806.803	FIJO		NO																
23	CC [illegible]	MORENO MARTINEZ [illegible]	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO									01-30							
24	CC [illegible]	MARZOLA [illegible] ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO									01-30							
25	CC [illegible]	MORENO PALACIO LEIDY LILIANA	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
9	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
11	230201-PROTECCION	30	$ 5.904.038	$ 944.700	$ 29.600	$ 29.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.003.900	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 5.904.038	$ 738.100	$ 0	$ 738.100
12	230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800
13	230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300
14	230201-PROTECCION	30	$ 2.089.973	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.089.973	$ 261.300	$ 0	$ 261.300
15	230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
17	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
18	230201-PROTECCION	30	$ 2.208.263	$ 353.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.400	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.208.263	$ 276.100	$ 0	$ 276.100
19	230201-PROTECCION	30	$ 2.427.587	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.427.587	$ 303.500	$ 0	$ 303.500
20	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
21	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
22	230301-PORVENIR	30	$ 4.806.803	$ 769.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 769.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.806.803	$ 600.900	$ 0	$ 600.900
23	230201-PROTECCION	30	$ 2.252.840	$ 360.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.500	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.252.840	$ 281.700	$ 0	$ 281.700
24	230301-PORVENIR	30	$ 2.427.587	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.427.587	$ 303.500	$ 0	$ 303.500
25	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400

ARP / PARAFISCALES

N°	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
10	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
11	14-25-COLMENA	30	$ 5.904.038		$ 143.900	30	$ 5.904.038	CCF16-COMFACOR	$ 236.200	$ 118.100	$ 177.200	$ 0	$ 0
12	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
13	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
14	14-25-COLMENA	30	$ 2.089.973		$ 51.000	30	$ 2.089.973	CCF16-COMFACOR	$ 83.600	$ 41.800	$ 62.700	$ 0	$ 0
15	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
16	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
17	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
18	14-25-COLMENA	30	$ 2.208.263		$ 53.800	30	$ 2.208.263	CCF16-COMFACOR	$ 88.400	$ 44.200	$ 66.300	$ 0	$ 0
19	14-25-COLMENA	30	$ 2.427.587		$ 59.200	30	$ 2.427.587	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0
20	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
21	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
22	14-25-COLMENA	30	$ 4.806.803		$ 117.100	30	$ 4.806.803	CCF16-COMFACOR	$ 192.300	$ 96.200	$ 144.300	$ 0	$ 0
23	14-25-COLMENA	30	$ 2.252.840		$ 54.900	30	$ 2.252.840	CCF16-COMFACOR	$ 90.200	$ 45.100	$ 67.600	$ 0	$ 0
24	14-25-COLMENA	30	$ 2.427.587		$ 59.200	30	$ 2.427.587	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0
25	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — aci SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853153
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 300 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79774634 10	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1615341318

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF					
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC 1067726608	MENDOZA DOMINGUEZ JULIA MARIA	DEPEND		$ 1.721.819	TUD			NO																	23/2025-PROTECCION	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	4-25-COLMENA	$ 1.721.819		$ 42.000	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
	CC 1067256696	ECIJACH MICHA DIANA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO																	23/2025-PROTECCION	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	4-25-COLMENA	$ 5.099.763		$ 124.300	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
	CC 1067200560	VALDADO HERNANDEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO																	23/2025-PROTECCION	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	4-25-COLMENA	$ 5.099.763		$ 124.300	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
	CC 1067251368	VEGA GONZALEZ PAULA MARIA	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO																	23/2001-PORVENIR	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	EPS037-NUEVA EPS	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	4-25-COLMENA	$ 5.099.763		$ 124.300	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
	CC 1067295511	CONTRERAS NOGUERA LISETH	DEPEND		$ 1.618.567	TUD			NO																	23/2025-PROTECCION	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	4-25-COLMENA	$ 1.618.567		$ 39.500	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
	CC 1067255258	CLAVIJO NAVARRO CAMILO MISAEL	DEPEND		$ 4.073.779	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 4.073.779	$ 651.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 651.900	EPS037-NUEVA EPS	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	4-25-COLMENA	$ 4.073.779		$ 99.500	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
	CC 1067202961	RAMIREZ BARON ANGIE CAROLINA	DEPEND		$ 1.618.567	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	4-25-COLMENA	$ 1.618.567		$ 39.500	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
	CC 1067913478	PALOMO HERPOTE JOSE ALFONSO	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO						01-30											25-14 COLPENSIONES	$ 5.558.741	$ 889.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 889.400	EPS037-NUEVA EPS	$ 5.558.741	$ 694.300	$ 0	$ 694.300	4-25-COLMENA	$ 5.558.741		$ 125.800	$ 5.558.741	CCF16-COMFACOR	$ 222.400	$ 111.200	$ 166.800	$ 0	$ 0
	CC 1067828994	CASTAÑO TORO DAYANNA	DEPEND		$ 3.751.005	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 3.751.005	$ 468.800	$ 0	$ 468.800	4-25-COLMENA	$ 3.751.005		$ 91.400	$ 3.751.005	CCF16-COMFACOR	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0
	CC 1067831084	READ RAMIREZ KAREN JOHANA	DEPEND		$ 3.751.005	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 3.751.005	$ 468.800	$ 0	$ 468.800	4-25-COLMENA	$ 3.751.005		$ 91.400	$ 3.751.005	CCF16-COMFACOR	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0
	CC 1067315753	ZUÑIGA ROMERO JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.618.567	TUD			NO																	23/2001-SKANDIA OBLIGATORIO	$ 1.618.567	$ 420.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 420.900	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	4-25-COLMENA	$ 1.618.567		$ 39.500	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
	CC 19893410	HORTIZ CANTILLO CESAR ADRIANA	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO																	23/2001-PORVENIR	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	EPS037-NUEVA EPS	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	4-25-COLMENA	$ 5.099.763		$ 124.300	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
	CC 19893598	RIVERA MADRID EDWARD JAIRO	DEPEND		$ 4.826.231	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 4.826.231	$ 772.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 772.900	EPS037-NUEVA EPS	$ 4.826.231	$ 603.600	$ 0	$ 603.600	4-25-COLMENA	$ 4.826.231		$ 117.700	$ 4.826.231	CCF16-COMFACOR	$ 193.200	$ 96.600	$ 144.900	$ 0	$ 0
	CC 1102605754	RUIZ MARTINEZ IRLIN MILENA	DEPEND		$ 1.618.567	TUD			NO						01-30											23/2001-PROTECCION	$ 2.221.934	$ 357.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.200	EPS037-NUEVA EPS	$ 2.221.934	$ 279.000	$ 0	$ 279.000	4-25-COLMENA	$ 2.221.934		$ 54.400	$ 2.221.934	CCF16-COMFACOR	$ 88.500	$ 44.700	$ 67.000	$ 0	$ 0
	CC 1102891758	PALENCIA BUSTAMANTE GABRIELA ISABEL	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO						01-30											23/2001-PROTECCION	$ 5.845.763	$ 935.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 935.400	EPS002-SALUD TOTAL	$ 5.845.763	$ 788.800	$ 0	$ 788.800	4-25-COLMENA	$ 5.845.763		$ 137.800	$ 5.845.763	CCF16-COMFACOR	$ 225.900	$ 113.000	$ 169.400	$ 0	$ 0
	CC 1118152	LOPEZ RIVERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.618.567	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	4-25-COLMENA	$ 1.618.567		$ 39.500	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
	CC 1118156	ARELLO ROCHA JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.222.167	TUD			NO																	23/2001-PORVENIR	$ 3.222.167	$ 515.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.500	EPS037-NUEVA EPS	$ 3.222.167	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	4-25-COLMENA	$ 3.222.167		$ 78.500	$ 3.222.167	CCF16-COMFACOR	$ 129.000	$ 64.500	$ 96.750	$ 0	$ 0
	CC 15403574	MATTOS OLIVERA RAFAEL FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 3.638.881	TUD			NO																	25-14 COLPENSIONES	$ 3.638.881	$ 581.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.900	EPS037-NUEVA EPS	$ 3.638.881	$ 454.800	$ 0	$ 454.800	4-25-COLMENA	$ 3.638.881		$ 88.600	$ 3.638.881	CCF16-COMFACOR	$ 145.600	$ 72.800	$ 109.100	$ 0	$ 0
	CC 23478567	CASTILLO SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.618.567	TUD			NO																	23/2001-PROTECCION	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	33/SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	4-25-COLMENA	$ 1.618.567		$ 39.500	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
	CC 26238661	SANCHEZ RIVA KAREN LUCIA	DEPEND		$ 5.099.763	TUD			NO						01-30											23/2001-PROTECCION	$ 5.864.462	$ 1.099.400	$ 34.400	$ 34.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.167.200	EPS009-SANITAS S.A.	$ 5.864.462	$ 668.100	$ 0	$ 668.100	4-25-COLMENA	$ 5.864.462		$ 167.300	$ 5.864.462	CCF16-COMFACOR	$ 274.600	$ 137.300	$ 206.000	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853733
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7977463410	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaammdd):	20250709	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1815341318

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL. EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
46	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO									21-30							
47	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 1.618.567	FIJO			NO									21-30							
48	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO			NO																
49	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO			NO																
50	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO																
51	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO									21-30							
52	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 5.160.458	FIJO			NO																
53	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO																
54	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 1.618.567	FIJO			NO																
55	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 5.668.763	FIJO			NO									21-30							
56	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO																
57	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 1.618.567	FIJO			NO																
58	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO			NO																
59	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.955.269	FIJO			NO									21-30							
60	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO			NO																
61	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO			NO																
62	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.366.348	FIJO			NO																
63	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO			NO																
64	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
46	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.231.934	$ 357.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.200
47			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
48	230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
49	230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
50	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
51	230201-PROTECCION	30	$ 2.231.934	$ 357.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.200
52	231001-COLFONDOS	30	$ 5.160.458	$ 825.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 825.700
53	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
54			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
55	231001-COLFONDOS	30	$ 5.837.103	$ 934.000	$ 29.200	$ 29.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 992.400
56	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
57			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
58	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
59	25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.764.269	$ 602.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 602.300
60	230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
61	230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
62	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.366.348	$ 378.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378.700
63	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
64	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
46	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.231.934	$ 279.000	$ 0	$ 279.000
47	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.427.587	$ 303.500	$ 0	$ 303.500
48	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800
49	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300
50	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
51	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.231.934	$ 279.000	$ 0	$ 279.000
52	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.160.458	$ 645.100	$ 0	$ 645.100
53	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
54	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
55	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.837.103	$ 729.700	$ 0	$ 729.700
56	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
57	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
58	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
59	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.764.269	$ 470.600	$ 0	$ 470.600
60	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300
61	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800
62	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.366.348	$ 295.800	$ 0	$ 295.800
63	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
64	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
46	14-25-COLMENA	30	$ 2.231.934		$ 54.400	30	$ 2.231.934	CCF16-COMFACOR	$ 89.300	$ 44.700	$ 67.000	$ 0	$ 0
47	14-25-COLMENA	30	$ 2.427.587		$ 59.200	30	$ 2.427.587	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0
48	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
49	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
50	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
51	14-25-COLMENA	30	$ 2.231.934		$ 54.400	30	$ 2.231.934	CCF16-COMFACOR	$ 89.300	$ 44.700	$ 67.000	$ 0	$ 0
52	14-25-COLMENA	30	$ 5.160.458		$ 125.800	30	$ 5.160.458	CCF16-COMFACOR	$ 206.500	$ 103.300	$ 154.900	$ 0	$ 0
53	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
54	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
55	14-25-COLMENA	30	$ 5.837.103		$ 142.200	30	$ 5.837.103	CCF16-COMFACOR	$ 233.500	$ 116.800	$ 175.200	$ 0	$ 0
56	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
57	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
58	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
59	14-25-COLMENA	30	$ 3.764.269		$ 91.700	30	$ 3.764.269	CCF16-COMFACOR	$ 150.600	$ 75.300	$ 113.000	$ 0	$ 0
60	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
61	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
62	14-25-COLMENA	30	$ 2.366.348		$ 57.700	30	$ 2.366.348	CCF16-COMFACOR	$ 94.700	$ 47.400	$ 71.000	$ 0	$ 0
63	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
64	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653703
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7977463410	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1615041315

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
65	CC 30649394	SALVIS NARVAEZ NELLYS MARGOTH	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
66	CC 30648447	VILLALBA ALVAREZ LUZ MARY	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	21-30
67	CC 30656025	PEREZ MONTERROSA JULIETH DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
68	CC 30661189	LOPEZ MONTIEL ANA LUZ	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
69	CC 30665209	MONTALVO SOTO WALKA MADRIAM	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
70	CC 10650380	ARGULLO MORENO ELOY [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
71	CC 50920485	CARVAJALINO CAMPILLO ANA KARINA	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO	NO	
72	CC 52117730	PACHECO JIMENEZ GRISELDINA DEL ROSARIO	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	01-30
73	CC 64540290	MARZOLA MARZOLA MARIA MARGOTH	DEPEND	[illegible]	$ 4.073.779	FIJO	NO	
74	CC 64554783	BRACAMONTE DE ALVAREZ OLINDA ROSA	DEPEND		$ 2.466.589	FIJO	NO	
75	CC 73131940	PEREZ ARRIETA FRANCISCO JOSE	DEPEND		$ 6.363.827	FIJO	NO	
76	CC 78726198	HERRERA POLO JORGE LUIS	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO	NO	
77	CC 78758128	ALMANZA SARAVITO JOSE JAVIER	DEPEND		$ 5.058.762	FIJO	NO	21-30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
65	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
66	230201-PROTECCION	30	$ 2.427.567	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500
67	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
68	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
69	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
70	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
71	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
72	230201-PROTECCION	30	$ 1.763.900	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.300
73			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
74	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.466.589	$ 394.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.700
75	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.363.827	$ 1.018.300	$ 31.900	$ 31.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.082.100
76	230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
77	230201-PROTECCION	30	$ 7.369.156	$ 1.179.100	$ 36.900	$ 36.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.252.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
65	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
66	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.427.567	$ 303.500	$ 0	$ 303.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.427.567		$ 59.200
67	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
68	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
69	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
70	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
71	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100
72	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.763.900	$ 220.500	$ 0	$ 220.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.763.900		$ 43.000
73	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300
74	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.466.589	$ 308.400	$ 0	$ 308.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.466.589		$ 60.100
75	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.363.827	$ 795.500	$ 0	$ 795.500	14-25-COLMENA	30	$ 6.363.827		$ 155.100
76	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500
77	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 7.369.156	$ 921.200	$ 0	$ 921.200	14-25-COLMENA	30	$ 7.369.156		$ 179.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
65	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
66	30	$ 2.427.567	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0
67	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
68	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
69	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
70	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
71	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
72	30	$ 1.763.900	CCF16-COMFACOR	$ 70.600	$ 35.300	$ 53.000	$ 0	$ 0
73	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
74	30	$ 2.466.589	CCF16-COMFACOR	$ 98.700	$ 49.400	$ 74.000	$ 0	$ 0
75	30	$ 6.363.827	CCF16-COMFACOR	$ 254.600	$ 127.300	$ 191.000	$ 0	$ 0
76	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
77	30	$ 7.369.156	CCF16-COMFACOR	$ 294.800	$ 147.400	$ 221.100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 94.234.100

24

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7553793
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			7981273197	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DIAS DE MORA:			5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1893773910

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 259.000	$ 900	$ 259.900
230301	230301-PORVENIR	17	$ 9.853.900	$ 0	$ 0	$ 94.200	$ 94.200	$ 31.200	$ 800	$ 10.042.300	$ 31.800	$ 10.074.100
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.724.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 1.724.000	$ 5.500	$ 1.729.500
230201	230201- PROTECCION	44	$ 19.886.900	$ 0	$ 0	$ 130.600	$ 130.600	$ 63.000	$ 1.000	$ 20.148.100	$ 64.000	$ 20.212.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 4.986.300	$ 0	$ 0	$ 31.900	$ 31.900	$ 15.800	$ 400	$ 5.050.100	$ 16.200	$ 5.066.300
SUBTOTALES:										$ 37.223.500	$ 118.400	$ 37.341.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 421.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 421.000	$ 1.450	$ 0	$ 422.400
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.832.100	$ 0	$ 20.700	$ 0	$ 6.832.100	$ 20.700	$ 0	$ 6.852.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 8.856.700	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 8.856.700	$ 28.100	$ 0	$ 8.884.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.178.800	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 1.178.800	$ 3.800	$ 0	$ 1.182.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 561.300	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 561.300	$ 1.800	$ 0	$ 563.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.456.400	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 1.456.400	$ 4.700	$ 0	$ 1.461.100
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	40		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.892.200	$ 0	$ 34.500	$ 0	$ 10.892.200	$ 34.500	$ 0	$ 10.926.700
SUBTOTALES:													$ 29.898.500	$ 95.000	$ 0	$ 29.993.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	79		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.829.900	$ 5.829.900	$ 15.500	$ 0	$ 5.845.400
SUBTOTALES:									$ 5.829.900	$ 15.500	$ 0	$ 5.845.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	79	$ 9.569.900	$ 30.300	$ 9.600.200
SUBTOTALES:			$ 9.569.900	$ 30.300	$ 9.600.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	79	$ 7.178.100	$ 22.800	$ 7.200.900
PASENA	PASENA - SENA	79	$ 4.786.400	$ 15.200	$ 4.801.600
SUBTOTALES:			$ 11.964.500	$ 38.000	$ 12.002.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC [illegible]	ARGUMEDO LOZANO ANDERSON ALDAIR	DEPEND		$ 4.373.779	FIJO			NO	21-30
2	CC [illegible]	HERRERA RAMOS MELISA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
3	CC [illegible]	PALACIO DE LA OSSA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 5.066.763	FIJO			NO	21-30
4	CC [illegible]	HERNANDEZ ZABALETA MAYELY CECILIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	21-30
5	CC [illegible]	ARCIA PEREZ ANA MARIA	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO			NO	
6	CC [illegible]	LOBO CADAVID JOANA MARCELA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
7	CC [illegible]	DIAZ [illegible] MARIA CLARA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO			NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 4.489.779	$ 718.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 718.400
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 6.327.955	$ 1.012.500	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.075.900
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.861.014	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.800
5	230301-PORVENIR	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S.	30	$ 4.489.779	$ 561.300	$ 0	$ 561.300
2	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.327.955	$ 791.000	$ 0	$ 791.000
4	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.861.014	$ 232.700	$ 0	$ 232.700
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 4.489.779		$ 109.400
2	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
3	14-25-COLMENA	30	$ 6.327.955		$ 154.200
4	14-25-COLMENA	30	$ 1.861.014		$ 45.400
5	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100
6	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
7	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 4.489.779	CCF16-COMFACOR	$ 179.600	$ 89.800	$ 134.700	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
3	30	$ 6.327.955	CCF16-COMFACOR	$ 253.200	$ 126.600	$ 189.900	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.861.014	CCF16-COMFACOR	$ 74.500	$ 37.300	$ 55.900	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
7	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0

29

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	#12001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 60 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7853193
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	S-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79812731 97	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DIAS DE MORA		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9525772915

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TYPO DEL SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIO	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
										PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
										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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 1066750818	LOBO GARCIA LAURA VANESSA	DEPEND		$ 5.899.763	FIJO		NO		230501-PORVENIR	30	$ 6.295.763	$ 1.007.400	$ 31.500	$ 31.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.070.400	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.295.763	$ 787.000	$ 0	$ 787.000	14-25-COLMENA	30	$ 6.295.763		$ 133.400	$ 6.295.763	CCF15-COMFACOR	$ 251.900	$ 189.000	$ 189.900	$ 0	$ 0
9	CC 1067391027	ALVAREZ NAVARRO LUZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 536.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 536.900	EPSD02-SALUD TOTAL	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 62.100	$ 3.367.594	CCF15-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
10	CC 1067391388	ESPINO ROSQUME RUBY SOFIA	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.616.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.616.567		$ 39.500	$ 1.616.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
11	CC 1067352366	NARANJO SOHEVARRY DEBY DE JESUS	DEPEND		$ 5.899.763	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.813.729	$ 930.200	$ 29.100	$ 29.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 988.400	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 5.813.729	$ 726.800	$ 0	$ 726.800	14-25-COLMENA	30	$ 5.813.729		$ 141.700	$ 5.813.729	CCF16-COMFACOR	$ 232.600	$ 116.300	$ 174.500	$ 0	$ 0
12	CC 1067355106	MOSQUERA ZAPATA FLOREA BERIS	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 76.500	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
13	CC 1067355873	MENA CASTILLO PLUR	DEPEND		$ 1.721.816	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.721.816	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.816	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.816		$ 42.000	$ 1.721.816	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
14	CC 1067359695	RAMIREZ CASTAÑO LINA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 2.167.760	$ 345.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.300	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.167.760	$ 269.600	$ 0	$ 269.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.167.760		$ 52.600	$ 2.167.760	CCF16-COMFACOR	$ 86.400	$ 43.200	$ 64.800	$ 0	$ 0
15	CC 1067354145	QUINTERO DIAZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 76.500	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
16	CC 1067294339	CADENA MURILLAS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.616.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.616.567		$ 39.500	$ 1.616.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
17	CC 1067294878	GUERRA MERCADO EVA ISABEL	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.616.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.616.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.616.567		$ 39.500	$ 1.616.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
18	CC 1067294873	CASTILLO PERALTA PLANA MARGARITA	DEPEND		$ 2.208.263	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 2.208.263	$ 353.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.400	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.208.263	$ 276.100	$ 0	$ 276.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.208.263		$ 53.800	$ 2.208.263	CCF15-COMFACOR	$ 88.400	$ 44.200	$ 66.300	$ 0	$ 0
19	CC 1067294688	SADUENO FLOREZ DINA LUZ	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 2.156.616	$ 345.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.100	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.156.616	$ 269.600	$ 0	$ 269.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.156.616		$ 52.600	$ 2.156.616	CCF16-COMFACOR	$ 86.300	$ 43.200	$ 64.700	$ 0	$ 0
20	CC 1067355088	ESPAÑA CARDENAS LIZ DAYT	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.616.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.616.567		$ 39.500	$ 1.616.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
21	CC 1067295477	MARTINEZ MARQUINA DIANA KATERIN	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.616.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.616.567		$ 39.500	$ 1.616.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
22	CC 1067295475	POLO PARRIS LUCIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 4.806.803	FIJO		NO		230201-PORVENIR	30	$ 4.806.803	$ 769.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 769.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.806.803	$ 600.900	$ 0	$ 600.900	14-25-COLMENA	30	$ 4.806.803		$ 117.100	$ 4.806.803	CCF16-COMFACOR	$ 192.300	$ 96.200	$ 144.300	$ 0	$ 0
23	CC 1067356788	MORENO MARTINEZ YISET	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.132.460	$ 266.600	$ 0	$ 266.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000	$ 2.132.460	CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
24	CC 1067286715	MARZOLA SEGUEDA ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PORVENIR	30	$ 2.326.036	$ 372.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 372.500	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.326.036	$ 291.100	$ 0	$ 291.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.326.036		$ 56.800	$ 2.326.036	CCF16-COMFACOR	$ 93.200	$ 46.600	$ 69.900	$ 0	$ 0
25	CC 1067287891	MORENO PALACIO LEIDY JULIANA	DEPEND		$ 1.616.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.616.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.616.567		$ 39.500	$ 1.616.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 93 IVAN QUINTERO
TELÉFONO:	7653750
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981273197
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA	3
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11
NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOL. EMPLEADOR	APORTES VOL. EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
26	CC [illegible]	MENDOZA DOMINGUEZ JULIA MARIA	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.200	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
27	CC [illegible]	[illegible] DIANA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
28	CC [illegible]	SALGADO HERNANDEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
29	CC [illegible]	PINEDA GONZALEZ PAULA ANDREA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO		230301-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
30	CC [illegible]	CONTRERAS ACOSTA [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
31	CC [illegible]	OLASCUAGA TENORIO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 4.073.779	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.073.779	$ 651.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 651.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
32	CC [illegible]	SANCHEZ GARCIA ANGIE CAROLINA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
33	CC [illegible]	PALOMO [illegible] JOSE FERNANDO	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO	01-30	25-14-COLPENSIONES	30	$ 5.558.741	$ 889.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 889.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.558.741	$ 694.900	$ 0	$ 694.900	14-25-COLMENA	30	$ 5.558.741		$ 135.500	30	$ 5.558.741	CCF16-COMFACOR	$ 222.400	$ 111.200	$ 166.800	$ 0	$ 0
34	CC [illegible]	CASTAÑO OSORIO DAYANNA	DEPEND		$ 3.751.005	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 3.751.005	$ 468.900	$ 0	$ 468.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.751.005		$ 91.400	30	$ 3.751.005	CCF16-COMFACOR	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0
35	CC [illegible]	ABAD ALVAREZ KAREN JOHANA	DEPEND		$ 3.751.005	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 3.751.005	$ 468.900	$ 0	$ 468.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.751.005		$ 91.400	30	$ 3.751.005	CCF16-COMFACOR	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0
36	CC [illegible]	ZUÑIGA ROSARIO JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
37	CC [illegible]	MERAZO CHAVEZ CESAR [illegible]	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO	07	230301-PORVENIR	7	$ 1.189.945	$ 190.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.189.945	$ 148.800	$ 0	$ 148.800	14-25-COLMENA	7	$ 1.189.945		$ 29.000	7	$ 1.189.945	CCF16-COMFACOR	$ 47.600	$ 23.800	$ 35.700	$ 0	$ 0
38	CC [illegible]	RIVERA MADRID EDUARD JACINTO	DEPEND		$ 4.828.231	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.828.231	$ 772.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 772.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.828.231	$ 603.600	$ 0	$ 603.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.828.231		$ 117.700	30	$ 4.828.231	CCF16-COMFACOR	$ 193.200	$ 96.600	$ 144.900	$ 0	$ 0
39	CC [illegible]	RUIZ NARVAEZ ARLIN MILENA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 1.891.025	$ 302.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 302.600	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.891.025	$ 236.400	$ 0	$ 236.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.891.025		$ 46.100	30	$ 1.891.025	CCF16-COMFACOR	$ 75.700	$ 37.900	$ 56.800	$ 0	$ 0
40	CC [illegible]	PALENCIA BUSTAMANTE DANIELA PAOLA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 6.061.763	$ 969.900	$ 30.400	$ 30.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.030.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 6.061.763	$ 757.800	$ 0	$ 757.800	14-25-COLMENA	30	$ 6.061.763		$ 147.700	30	$ 6.061.763	CCF16-COMFACOR	$ 242.500	$ 121.300	$ 181.900	$ 0	$ 0
41	CC [illegible]	LOPEZ RIVERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
42	CC [illegible]	[illegible] ROCHA JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO	NO		230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
43	CC [illegible]	MARTINEZ GLORIA RAFAEL FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 3.635.881	FIJO	NO		25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.635.881	$ 581.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.635.881	$ 454.500	$ 0	$ 454.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.635.881		$ 88.600	30	$ 3.635.881	CCF16-COMFACOR	$ 145.500	$ 72.800	$ 109.100	$ 0	$ 0
44	CC [illegible]	CASTILLO SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
45	CC [illegible]	SANCHEZ AVILA KAREN LUCIA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 6.551.070	$ 1.048.200	$ 32.800	$ 32.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.113.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.551.070	$ 818.900	$ 0	$ 818.900	14-25-COLMENA	30	$ 6.551.070		$ 159.600	30	$ 6.551.070	CCF16-COMFACOR	$ 262.100	$ 131.100	$ 196.600	$ 0	$ 0

31

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 62 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7683783
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79812273197	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1693772615

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TYPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA 2016	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
										PENSIÓN									SALUD								ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
										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
46	CC 26036781	MENCO PLOMEZ MARIELA MARIA	01-DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.420.756	$ 367.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 367.400	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.420.756	$ 302.600	$ 0	$ 302.600	24-25-COLMENA	30	$ 2.420.756		$ 59.500	30	$ 2.420.756	$CCF16-2.420.756	$ 96.900	$ 48.500	$ 72.700	$ 0	$ 0
47	CC 26036586	ESCUDERO MARTINEZ MAYRANIS DEL SOCORRO	01-DEPEND	INDEMN. SUSTITUCI SALARIO	$ 1.618.567	FIJO		NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.422.115	$ 302.600	$ 0	$ 302.600	24-25-COLMENA	30	$ 2.422.115		$ 59.100			$CCF16-2.422.115	$ 96.900	$ 48.500	$ 72.700	$ 0	$ 0
48	CC 26036374	SEGEDA PEREZ KARIAM JOHANN	01-DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO	30	23020I-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500			$CCF16-3.222.197	$ 129.900	$ 64.900	$ 96.700	$ 0	$ 0
49	CC 26036511	MARTINEZ VARGAS ANA MARIA	01-DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO		23020I-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	24-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000			$CCF16-1.721.819	$ 69.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
50	CC 26036552	HENG HOYOS JHONNAIS RAUTH	01-DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		23020I-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500			$CCF16-1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
51	CC 26036917	MERCADO TINOCO BEATRIZ DEL CARMEN	01-DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		23020I-PROTECCION	30	$ 2.156.191	$ 361.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 361.400	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.156.191	$ 274.600	$ 0	$ 274.600	24-25-COLMENA	30	$ 2.156.191		$ 53.500			$CCF16-2.156.191	$ 87.900	$ 44.000	$ 65.800	$ 0	$ 0
52	CC 26037240	BELTRAN GUERRERO NORA LUZ	01-DEPEND		$ 5.160.456	FIJO		NO		23130I-COLFONDOS	30	$ 5.160.456	$ 825.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 825.700	PPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.160.456	$ 645.100	$ 0	$ 645.100	24-25-COLMENA	30	$ 5.160.456		$ 125.800			$CCF16-5.160.456	$ 209.800	$ 103.300	$ 164.900	$ 0	$ 0
53	CC 26037775	SUAREZ MONTES LISETH MARIA	01-DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		23020I-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 258.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.900	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500			$CCF16-1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
54	CC 26033991	PEREZ DE ROMERO ELVIRA LUZ	01-DEPEND	INDEMN. SUSTITUCI SALARIA	$ 1.618.567	FIJO		NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500			$CCF16-1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
55	CC 36833168	MARTINEZ OTERO LIDIA LUZ	01-DEPEND		$ 5.998.703	FIJO		NO		23130I-COLFONDOS	30	$ 5.013.968	$ 699.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 699.300	PPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.013.968	$ 701.400	$ 0	$ 701.500	24-25-COLMENA	30	$ 5.013.968		$ 195.800			$CCF16-5.013.968	$ 224.800	$ 112.300	$ 168.500	$ 0	$ 0
56	CC 36832264	ECHEVERRIA SALINAS ACENETH LUCIA	01-DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		23020I-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500			$CCF16-1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
57	CC 36832564	MARUCCIA CITARO NUBIA CRISTINA	01-DEPEND	INDEMN. SUSTITUCI SALARIA	$ 1.618.567	FIJO		NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500			$CCF16-1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
58	CC 36832765	CASTILLA MIRANDA DIANA CAMILA	01-DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO		23020I-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900	PPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	24-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100			$CCF16-3.367.594	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
59	CC 36833497	CIRAUD PEREZ FLORENCIA DEL CARMEN	01-DEPEND		$ 3.485.269	FIJO		NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.485.316	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 550.000	PPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.485.316	$ 436.700	$ 0	$ 436.700	24-25-COLMENA	30	$ 3.485.316		$ 85.100			$CCF16-3.485.316	$ 139.800	$ 69.900	$ 104.900	$ 0	$ 0
60	CC 36833184	HOYOS BERRIO MARIA LUISA	01-DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO		23020I-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	24-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000			$CCF16-1.721.819	$ 69.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
61	CC 36832708	LOPEZ GIL KARINA MARCELA	01-DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO		23020I-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	MUTUAL SER EPS-D	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500			$CCF16-3.222.197	$ 129.900	$ 64.900	$ 96.700	$ 0	$ 0
62	CC 36834852	PETRO RUIZ INELDA MARIA	01-DEPEND		$ 2.366.348	FIJO		NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.366.348	$ 378.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378.700	PPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.366.348	$ 295.800	$ 0	$ 295.800	24-25-COLMENA	30	$ 2.366.348		$ 57.700			$CCF16-2.366.348	$ 94.700	$ 47.400	$ 71.000	$ 0	$ 0
63	CC 36834966	SOLANO MURILLO VIVIANA DEISY	01-DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO		23020I-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900	MUTUAL SER EPS-D	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	24-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100			$CCF16-3.367.594	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
64	CC 36834126	MENDOZA CAMACHO MARIA NICASIA	01-DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500			$CCF16-1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 10 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653783
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981273197	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1693772815

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
65	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
66	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	21-30
67	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
68	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
69	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
70	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	
71	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO	NO	
72	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	21-30
73	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 4.073.779	FIJO	NO	
74	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.466.589	FIJO	NO	
75	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 6.363.827	FIJO	NO	
76	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ [illegible]	FIJO	NO	01 / 21-30
77	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO	NO	
78	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ [illegible]	FIJO	NO	21-30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
65	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
66	230201-PROTECCION	30	$ 2.425.824	$ 388.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.200
67	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
68	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
69	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
70	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
71	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
72	230201-PROTECCION	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200
73			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
74	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.466.589	$ 394.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.700
75	25-14-COLPENSIONES	30	$ 6.363.827	$ 1.018.300	$ 31.800	$ 31.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.082.100
76	230301-PORVENIR	30	$ 6.194.087	$ 991.100	$ 31.000	$ 31.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.053.100
77	230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
78	230201-PROTECCION	30	$ 7.649.252	$ 1.223.900	$ 38.300	$ 38.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.300.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD Y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
65	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
66	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.425.824	$ 303.300	$ 0	$ 303.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.425.824		$ 59.100
67	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
68	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
69	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
70	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
71	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100
72	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.132.460	$ 266.600	$ 0	$ 266.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000
73	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300
74	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.466.589	$ 308.400	$ 0	$ 308.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.466.589		$ 60.100
75	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.363.827	$ 795.500	$ 0	$ 795.500	14-25-COLMENA	30	$ 6.363.827		$ 155.100
76	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.194.087	$ 774.300	$ 0	$ 774.300	14-25-COLMENA	30	$ 6.194.087		$ 150.900
77	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500
78	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 7.649.252	$ 956.200	$ 0	$ 956.200	14-25-COLMENA	30	$ 7.649.252		$ 186.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
65	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
66	30	$ 2.425.824	CCF16-COMFACOR	$ 97.100	$ 48.600	$ 72.800	$ 0	$ 0
67	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
68	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
69	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
70	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
71	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
72	30	$ 2.132.460	CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
73	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
74	30	$ 2.466.589	CCF16-COMFACOR	$ 98.700	$ 49.400	$ 74.000	$ 0	$ 0
75	30	$ 6.363.827	CCF16-COMFACOR	$ 254.600	$ 127.300	$ 191.000	$ 0	$ 0
76	30	$ 6.194.087	CCF16-COMFACOR	$ 247.800	$ 123.900	$ 185.800	$ 0	$ 0
77	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
78	30	$ 7.649.252	CCF16-COMFACOR	$ 306.000	$ 153.000	$ 229.500	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 94.786.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7663193
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7984300705	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaammdd):	20250908	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1760038213

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	18	$ 10.492.900	$ 0	$ 0	$ 63.800	$ 63.800	$ 26.400	$ 400	$ 10.620.500	$ 26.800	$ 10.647.300
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 259.000	$ 700	$ 259.700
230201	230201- PROTECCION	43	$ 19.646.200	$ 0	$ 0	$ 143.500	$ 143.500	$ 49.500	$ 800	$ 19.933.200	$ 50.300	$ 19.983.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 4.979.200	$ 0	$ 0	$ 31.900	$ 31.900	$ 12.600	$ 200	$ 5.042.000	$ 12.800	$ 5.054.800
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.641.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 1.641.700	$ 4.200	$ 1.645.900
SUBTOTALES:										$ 37.496.400	$ 94.800	$ 37.591.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.195.300	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 1.195.300	$ 3.000	$ 0	$ 1.198.300
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 574.300	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 574.300	$ 1.500	$ 0	$ 575.800
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.519.100	$ 0	$ 16.400	$ 0	$ 6.519.100	$ 16.400	$ 0	$ 6.535.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.579.400	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 1.579.400	$ 4.000	$ 0	$ 1.583.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 8.624.900	$ 0	$ 21.700	$ 0	$ 8.624.900	$ 21.700	$ 0	$ 8.646.600
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	41		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.224.100	$ 0	$ 28.300	$ 0	$ 11.224.100	$ 28.300	$ 0	$ 11.252.400
EPS016	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 421.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 421.000	$ 1.100	$ 0	$ 422.100
SUBTOTALES:													$ 30.125.100	$ 76.000	$ 0	$ 30.204.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	79		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.874.900	$ 5.874.900	$ 14.800	$ 0	$ 5.889.700
SUBTOTALES:									$ 5.874.900	$ 14.800	$ 0	$ 5.889.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	79	$ 9.843.200	$ 24.300	$ 9.867.500
SUBTOTALES:			$ 9.843.200	$ 24.300	$ 9.867.500

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	79	$ 7.233.500	$ 18.200	$ 7.251.700
PASENA	PASENA - SENA	79	$ 4.822.700	$ 12.200	$ 4.834.900
SUBTOTALES:			$ 12.056.200	$ 30.400	$ 12.086.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COT. EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 4.073.779	FIJO		NO	01-30
2	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO	01
3	CC [illegible]	[illegible] MELISA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO	
4	CC [illegible]	PALACIO DE LA OSSA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 5.068.763	FIJO		NO	01-30
5	CC [illegible]	HERNANDEZ [illegible] DAYELY CECILIA	DEPEND		$ 1.618.587	FIJO		NO	01-30
6	CC [illegible]	[illegible] PEREZ ANA MARIA	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 4.593.779	$ 735.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 735.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.587	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 6.194.087	$ 991.100	$ 31.000	$ 31.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.053.100
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.334.790	$ 373.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.600
6	230301-PORVENIR	30	$ 3.367.594	$ 538.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD Y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 4.593.779	$ 574.300	$ 0	$ 574.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.593.779		$ 112.000
2	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000
3	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.587	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.587		$ 39.500
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.194.087	$ 774.300	$ 0	$ 774.300	14-25-COLMENA	30	$ 6.194.087		$ 150.800
5	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.334.790	$ 291.900	$ 0	$ 291.900	14-25-COLMENA	30	$ 2.334.790		$ 56.900
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 4.593.779	CCF16-COMFACOR	$ 183.800	$ 91.900	$ 137.900	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.618.587	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
4	30	$ 6.194.087	CCF16-COMFACOR	$ 247.800	$ 123.900	$ 185.800	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.334.790	CCF16-COMFACOR	$ 93.400	$ 46.700	$ 70.100	$ 0	$ 0
6	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0

UBJ

34

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 82 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653733
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7984300705	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1760938213

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
7	CC [illegible]	LOBO CAVITA JOHANA MARCELA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO																	
8	CC [illegible]	DIAZ MURILLO MARIA CLARA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO																	
9	CC [illegible]	LOBO GARCIA LAURA VANESSA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO								21-30									
10	CC [illegible]	ALVAREZ ALVAREZ LUZ ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO																	
11	CC [illegible]	OSPINA [illegible] RUBY ESTER	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO																	
12	CC [illegible]	NARANJO ECHEVERRY DEISY DE JESUS	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO								21-30									
13	CC [illegible]	MONTERROSO DE ZUÑIGA FLORIDA MARIA	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO																	
14	CC [illegible]	REYES CASTILLO PILAR	DEPEND		$ 1.721.816	FIJO		NO		X															
15	CC [illegible]	SANCHEZ [illegible] IRMA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO								21-30									
16	CC [illegible]	QUINTERO PAZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO																	
17	CC [illegible]	CADENA [illegible] MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO																	
18	CC [illegible]	GUERRA MERCADO EVA ISABEL	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO																	
19	CC [illegible]	CASTILLO PERALTA ELIANA MARGARITA	DEPEND		$ 2.208.263	FIJO		NO																	
20	CC [illegible]	BAQUERO FLOREZ DINA LUZ	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO								21-30									
21	CC [illegible]	ATENCIA CARDENAS LUZ DARY	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO																	
22	CC [illegible]	MARTINEZ VERGARA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO																	
23	CC [illegible]	POLO FUENTES LUCIA MARGARITA	DEPEND		$ 4.806.803	FIJO		NO																	
24	CC [illegible]	MORENO MARTINEZ YISET	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO								21-30									
25	CC [illegible]	MARZOLA SEGURA ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO								21-30									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES – SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
8	230301-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
9	230301-PORVENIR	30	$ 5.626.763	$ 900.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 900.300
10	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.800
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
12	230201-PROTECCION	30	$ 7.625.207	$ 1.220.100	$ 38.200	$ 38.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.296.500
13	230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
14	230201-PROTECCION	30	$ 1.721.816	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
15	230201-PROTECCION	30	$ 1.860.002	$ 297.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.700
16	230201-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
18	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
19	230201-PROTECCION	30	$ 2.208.263	$ 353.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.400
20	230201-PROTECCION	30	$ 2.089.835	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400
21	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
22	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
23	230301-PORVENIR	30	$ 4.806.803	$ 769.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 769.100
24	230201-PROTECCION	30	$ 2.394.464	$ 383.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 383.200
25	230301-PORVENIR	30	$ 2.427.567	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300
9	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.626.763	$ 703.400	$ 0	$ 703.400	14-25-COLMENA	30	$ 5.626.763		$ 137.100
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100
11	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
12	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 7.625.207	$ 953.200	$ 0	$ 953.200	14-25-COLMENA	30	$ 7.625.207		$ 185.800
13	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500
14	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.816	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.816		$ 42.000
15	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.860.002	$ 232.600	$ 0	$ 232.600	14-25-COLMENA	30	$ 1.860.002		$ 45.400
16	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500
17	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
18	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
19	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.208.263	$ 276.100	$ 0	$ 276.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.208.263		$ 53.800
20	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.089.835	$ 261.300	$ 0	$ 261.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.089.835		$ 51.000
21	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
22	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
23	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.806.803	$ 600.900	$ 0	$ 600.900	14-25-COLMENA	30	$ 4.806.803		$ 117.100
24	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.394.464	$ 299.400	$ 0	$ 299.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.394.464		$ 58.400
25	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.427.567	$ 303.500	$ 0	$ 303.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.427.567		$ 59.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
8	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
9	30	$ 5.626.763	CCF16-COMFACOR	$ 225.100	$ 112.600	$ 168.900	$ 0	$ 0
10	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
12	30	$ 7.625.207	CCF16-COMFACOR	$ 305.100	$ 152.600	$ 228.800	$ 0	$ 0
13	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
14	30	$ 1.721.816	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.860.002	CCF16-COMFACOR	$ 74.500	$ 37.300	$ 55.900	$ 0	$ 0
16	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
19	30	$ 2.208.263	CCF16-COMFACOR	$ 88.400	$ 44.200	$ 66.300	$ 0	$ 0
20	30	$ 2.089.835	CCF16-COMFACOR	$ 83.600	$ 41.800	$ 62.700	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
23	30	$ 4.806.803	CCF16-COMFACOR	$ 192.300	$ 96.200	$ 144.300	$ 0	$ 0
24	30	$ 2.394.464	CCF16-COMFACOR	$ 95.800	$ 47.900	$ 71.900	$ 0	$ 0
25	30	$ 2.427.567	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653703
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79843007	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			7760938213

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CO. CMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENCIA TRIBUTARIA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
											PENSIÓN								SALUD					ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
											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	TOTAL APORTE
25	CC 1067287561	MORELO PALACIO LIZET DAYANA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 258.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500										
27	CC 1067289648	MENDOZA DOMINGUEZ JULIA MARIA	DEPEND		$ 1.721.818	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000										
29	CC 1067289648	BOLAÑO ARCIA DIANA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300		$ 5.099.763	$ 204.000	$ 102.000	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1067289648	SALGADO HERNANDEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300		$ 5.099.763	$ 204.000	$ 102.000	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1067251389	PARRA GONZALEZ PAULA ANDREA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO			NO		230201-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	PS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300		$ 5.099.763	$ 204.000	$ 102.000	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1067292511	CONTRERAS ACOSTA LIZETH	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500		$ 1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1067292514	ELASCUAR SENGRO CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 4.073.778	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.073.779	$ 651.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 651.900	PS037-NUEVA EPS	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300		$ 4.073.779	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1067289261	SANCHEZ GARCIA ANGIE CAROLINA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500		$ 1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1067815479	PALOMO MENDIETA JOSE DOMINGO	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO			NO	01-28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.559.741	$ 889.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 889.400	PS037-NUEVA EPS	30	$ 5.559.741	$ 694.900	$ 0	$ 694.900	14-25-COLMENA	30	$ 5.559.741		$ 135.500		$ 5.559.741	$ 222.400	$ 111.200	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1067828958	CASTAÑO OSORIO DAYANA	DEPEND		$ 3.751.005	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.751.005	$ 468.900	$ 0	$ 468.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.751.005		$ 91.400		$ 3.751.005	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1067831984	NIÑO ADAMEZ KAREN JOHANA	DEPEND		$ 3.751.005	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.751.005	$ 468.900	$ 0	$ 468.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.751.005		$ 91.400		$ 3.751.005	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 1067835752	ZURIAGA ROSARIO JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO		230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500		$ 1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 1068849585	RIVERA PINZON EDUARD ANDRES	DEPEND		$ 4.828.231	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.828.231	$ 772.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 772.600	PS037-NUEVA EPS	30	$ 4.828.231	$ 603.600	$ 0	$ 603.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.828.231		$ 117.700		$ 4.828.231	$ 193.200	$ 96.600	$ 144.900	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 1123051521	MARTINEZ RUIZ MILIN MAIRA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.132.460	$ 266.800	$ 0	$ 266.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000		$ 2.132.460	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 1123851158	TALAIGUA BUITRAGO DANIELA ISABEL	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO			NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 6.113.763	$ 979.300	$ 30.600	$ 30.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.039.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 6.113.763	$ 764.300	$ 0	$ 764.300	14-25-COLMENA	30	$ 6.113.763		$ 149.000		$ 6.113.763	$ 244.600	$ 122.300	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 1110610152	LOPEZ RIVERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500		$ 1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 1110611061	MANJULO ROCHA JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.222.157	FIJO			NO		230301-PORVENIR	30	$ 3.222.157	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	PS037-NUEVA EPS	30	$ 3.222.157	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.157		$ 75.500		$ 3.222.157	$ 129.000	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 1064835174	MARTINEZ SILGRA RAFAEL FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 3.635.861	FIJO			NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.635.861	$ 581.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.800	PS037-NUEVA EPS	30	$ 3.635.861	$ 454.500	$ 0	$ 454.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.635.861		$ 68.600		$ 3.635.861	$ 145.500	$ 72.800	$ 109.100	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 3567895	CASTILLO NOVO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500		$ 1.618.567	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
acn SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:			DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 62 IVAN QUINTERO		TELÉFONO: 7853753
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE: 8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA		ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79843007O5	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	176039213

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL COMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDA	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
45	CC 26139681	SANCHEZ SILVA KARINA LUCIA	1-DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO							21-30								
46	CC 26035753	MENCO FLOREZ MARIELA MARIA	1-DEPEND		$ 1.616.987	FIJO		NO							21-30								
47	CC 26035868	CATALEDO MARTINEZ MARIANA DEL SOCORRO	2-DEPEND	MEDIAN SUBSIDIO SALDOS	$ 1.616.987	FIJO		NO							21-30								
48	CC 26036511	MARTINEZ HERNANDEZ ANA MARIA	1-DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO															
49	CC 26036662	RENZ NOVOA JHONNAIRA RAHLYN	1-DEPEND		$ 1.616.987	FIJO		NO															
50	CC 26036817	MENCADO CHARRO BEATRIZ DEL CARMEN	1-DEPEND		$ 1.616.987	FIJO		NO							21-30								
51	CC 26037240	BELTRAN BARRERA MARIA LUZ	1-DEPEND		$ 5.160.456	FIJO		NO															
52	CC 26037778	ROMEZ MONTES LARETH MARIA	1-DEPEND		$ 1.616.987	FIJO		NO															
53	CC 26082189	MAYLAARREZ CALDERA ANA MARGOLA	1-DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO	U														
54	CC 42203381	PEREZ DE ROMERO ELVIRA LUZ	1-DEPEND	MEDIAN SUBSIDIO SALDOS	$ 1.616.987	FIJO		NO															
55	CC 26552106	MARTINEZ OTERO LEIDA LUZ	1-DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO															
56	CC 26552264	ROMERO SALCEDO NORMEN LUZ	1-DEPEND		$ 1.616.987	FIJO		NO															
57	CC 26552564	MANZELA OTERO RUBY CRISTINA	2-DEPEND	MEDIAN SUBSIDIO SALDOS	$ 1.616.987	FIJO		NO															
58	CC 26552765	CASTILLA MIRANDA EMMA DAURYS	2-DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO															
59	CC 26553057	CASTRO PAEZ YLDEMIRA DEL CARMEN	2-DEPEND		$ 2.368.348	FIJO		NO							21-30								
60	CC 26553194	HOYOS RIVERA MARIA LUISA	1-DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO															
61	CC 26553745	LOPEZ GIL KARINA MARCELA	2-DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO															
62	CC 26646402	PETRO RUIZ INELDA MARIA	2-DEPEND		$ 2.368.348	FIJO		NO															
63	CC 26646565	GOMEZ MURILLO VIVIANA DEGNIA	2-DEPEND		$ 3.367.594	FIJO		NO															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
	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
45	230301-PROTECCION	30	$ 7.534.896	$ 1.205.600	$ 37.700	$ 37.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.281.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.534.896	$ 941.800	$ 0	$ 941.800	24-25-COLMENA	30	$ 7.534.896		$ 163.600	30	$ 7.534.896	CCF16-COMFACOR	$ 301.400	$ 150.700	$ 226.100	$ 0	$ 0
46	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.394.464	$ 383.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 383.200	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.394.464	$ 299.400	$ 0	$ 299.400	24-25-COLMENA	30	$ 2.394.464		$ 58.400	30	$ 2.394.464	CCF16-COMFACOR	$ 95.800	$ 47.900	$ 71.900	$ 0	$ 0
47			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.334.780	$ 291.900	$ 0	$ 291.900	24-25-COLMENA	30	$ 2.334.780		$ 56.900	30	$ 2.334.780	CCF16-COMFACOR	$ 93.400	$ 46.700	$ 70.100	$ 0	$ 0
48	230301-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	24-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.800	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
49	230301-PROTECCION	30	$ 1.616.987	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.987	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.616.987		$ 39.500	30	$ 1.616.987	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
50	230301-PROTECCION	30	$ 2.427.567	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.427.567	$ 303.500	$ 0	$ 303.500	24-25-COLMENA	30	$ 2.427.567		$ 59.200	30	$ 2.427.567	CCF16-COMFACOR	$ 97.200	$ 48.600	$ 72.900	$ 0	$ 0
51	231001-COLFONDOS	30	$ 5.160.456	$ 825.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 825.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.160.456	$ 645.100	$ 0	$ 645.100	24-25-COLMENA	30	$ 5.160.456		$ 125.800	30	$ 5.160.456	CCF16-COMFACOR	$ 206.500	$ 103.300	$ 154.900	$ 0	$ 0
52	230301-PORVENIR	30	$ 1.616.987	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.987	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.616.987		$ 39.500	30	$ 1.616.987	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
53	230301-PORVENIR	30	$ 3.225.892	$ 516.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 516.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.225.892	$ 403.800	$ 0	$ 403.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.225.892		$ 78.700	30	$ 3.225.892	CCF16-COMFACOR	$ 129.200	$ 64.600	$ 96.900	$ 0	$ 0
			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.987	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.616.987		$ 39.500	30	$ 1.616.987	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
54	231001-COLFONDOS	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	24-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
55	230301-PORVENIR	30	$ 1.616.987	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.987	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.616.987		$ 39.500	30	$ 1.616.987	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.616.987	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.616.987		$ 39.500	30	$ 1.616.987	CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
56	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 539.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 539.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.367.594	$ 421.800	$ 0	$ 421.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
57	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.469.162	$ 555.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 555.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.469.162	$ 433.700	$ 0	$ 433.700	24-25-COLMENA	30	$ 3.469.162		$ 84.600	30	$ 3.469.162	CCF16-COMFACOR	$ 138.800	$ 69.400	$ 104.100	$ 0	$ 0
58	230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500	38-SSC37-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	24-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.800	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
59	230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
60	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.368.348	$ 378.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.368.348	$ 295.800	$ 0	$ 295.800	24-25-COLMENA	30	$ 2.368.348		$ 57.700	30	$ 2.368.348	CCF16-COMFACOR	$ 94.700	$ 47.400	$ 71.000	$ 0	$ 0
61	230301-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 539.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 539.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	24-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653793
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7984300705	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1760038213

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
64	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
65	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
66	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 1.703.541	$ 272.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.600	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.703.541	$ 213.000	$ 0	$ 215.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.703.541		$ 41.500	30	$ 1.703.541	CCF16-COMFACOR	$ 68.200	$ 34.100	$ 51.200	$ 0	$ 0
67	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
68	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
69	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
70	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
71	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.387.594	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.387.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.387.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.387.594		$ 82.100	30	$ 3.387.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
72	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.450	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
73	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible]	$ 4.073.779	FIJO	NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
74	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 2.466.589	FIJO	NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.466.589	$ 394.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.466.589	$ 308.400	$ 0	$ 308.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.466.589		$ 60.100	30	$ 2.466.589	CCF16-COMFACOR	$ 98.700	$ 49.400	$ 74.000	$ 0	$ 0
75	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 6.363.827	FIJO	NO		25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.363.827	$ 1.018.200	$ 31.800	$ 31.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.082.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.363.827	$ 795.500	$ 0	$ 795.500	14-25-COLMENA	30	$ 6.363.827		$ 155.100	30	$ 6.363.827	CCF16-COMFACOR	$ 254.600	$ 127.300	$ 191.000	$ 0	$ 0
76	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 6.551.070	FIJO	NO	01-30	230301-PORVENIR	30	$ 6.551.070	$ 1.048.200	$ 32.800	$ 32.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.113.800	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.551.070	$ 818.900	$ 0	$ 818.900	14-25-COLMENA	30	$ 6.551.070		$ 159.800	30	$ 6.551.070	CCF16-COMFACOR	$ 262.100	$ 131.100	$ 196.600	$ 0	$ 0
77	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO	NO		230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.600	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
78	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 7.383.763	FIJO	NO	01-30	230201-PROTECCION	30	$ 7.383.763	$ 1.181.500	$ 37.000	$ 37.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.255.500	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 7.383.763	$ 923.000	$ 0	$ 923.000	14-25-COLMENA	30	$ 7.383.763		$ 179.000	30	$ 7.383.763	CCF16-COMFACOR	$ 295.400	$ 147.700	$ 221.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 95.439.100

Planilla Pagada

38

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NI	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653750
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7989375010		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1838306947

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.641.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 1.641.700	$ 2.100	$ 1.643.800
230301	230301-PORVENIR	18	$ 10.830.900	$ 0	$ 0	$ 94.300	$ 94.300	$ 13.300	$ 400	$ 11.019.500	$ 13.700	$ 11.033.200
230201	230201- PROTECCION	43	$ 19.574.700	$ 0	$ 0	$ 135.400	$ 135.400	$ 24.000	$ 400	$ 19.845.500	$ 24.400	$ 19.869.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 5.121.800	$ 0	$ 0	$ 31.900	$ 31.900	$ 6.300	$ 200	$ 5.185.600	$ 6.500	$ 5.192.100
SUBTOTALES:										**$ 37.692.300**	**$ 46.700**	**$ 37.739.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.428.500	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 1.428.500	$ 1.800	$ 0	$ 1.430.300
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.561.000	$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 6.561.000	$ 8.100	$ 0	$ 6.569.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 421.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 421.000	$ 600	$ 0	$ 421.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.201.500	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 1.201.500	$ 1.500	$ 0	$ 1.203.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	42		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.728.400	$ 0	$ 13.200	$ 0	$ 10.728.400	$ 13.200	$ 0	$ 10.741.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	18		$ 0		$ 0		$ 0	$ 9.220.700	$ 0	$ 11.300	$ 0	$ 9.220.700	$ 11.300	$ 0	$ 9.232.000
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 613.300	$ 0	$ 800	$ 0	$ 613.300	$ 800	$ 0	$ 614.100
SUBTOTALES:													**$ 30.174.400**	**$ 37.300**	**$ 0**	**$ 30.211.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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
14-25	14-25-COLMENA	79		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.883.900	$ 5.883.900	$ 7.200	$ 0	$ 5.891.100
SUBTOTALES:									**$ 5.883.900**	**$ 7.200**	**$ 0**	**$ 5.891.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	79	$ 9.658.100	$ 11.900	$ 9.670.000
SUBTOTALES:			**$ 9.658.100**	**$ 11.900**	**$ 9.670.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	79	$ 7.244.300	$ 8.900	$ 7.253.200
PASENA	PASENA - SENA	79	$ 4.830.600	$ 6.000	$ 4.836.600
SUBTOTALES:			**$ 12.074.900**	**$ 14.900**	**$ 12.089.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL. TRABAJO EXTRANJERO	RESID. EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	[illegible] LOZANO ANDERSON ALDAIR	DEPEND		$ 4.073.779	FIJO			NO								01-30								
2	CC [illegible]	GOMEZ PEREZ CINDY LUZ	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO			NO																
3	CC [illegible]	VERBEL RAMOS MELISA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO																
4	CC [illegible]	PALACIO DE LA OSSA JUAN FELIPE	DEPEND		$ 5.086.763	FIJO			NO								01-30								
5	CC [illegible]	HERNANDEZ ZABALETA MAYELY CECILIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO								01-30								
6	CC [illegible]	ARCIA PEREZ ANA MARIA	DEPEND		$ 3.367.584	FIJO			NO																
7	CC [illegible]	LOBO CAUSIL JOANA GRISELDA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 4.905.779	$ 785.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 785.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 6.327.955	$ 1.012.500	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.075.900
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200
6	230301-PORVENIR	30	$ 3.367.584	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 4.905.779	$ 613.300	$ 0	$ 613.300
2	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300
3	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.327.955	$ 791.000	$ 0	$ 791.000
5	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.132.460	$ 266.600	$ 0	$ 266.600
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.367.584	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 4.905.779		$ 119.600
2	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000
3	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
4	14-25-COLMENA	30	$ 6.327.955		$ 154.200
5	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000
6	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.584		$ 82.100
7	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 4.905.779	CCF16-COMFACOR	$ 196.300	$ 98.200	$ 147.200	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
4	30	$ 6.327.955	CCF16-COMFACOR	$ 253.200	$ 126.600	$ 189.900	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.132.460	CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
6	30	$ 3.367.584	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0

39

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN GUENTERO	TELÉFONO:	7653755
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		79989375010	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2025
DIAS DE MORA		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/08	NUMERO AUTORIZACIÓN:		1838306847

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COL OBLIGADO A TRABAJAR EN	REFORMA TRIBUTARIA	PEN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TRS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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
9	CC 1065735114	DIAZ MUÑOZ MARIA JOANA	19-PENS		$ 5.099.763	FIJO		NO																	23030/1-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 616.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 616.000	EPS008-SANITAS S.A	30	$ 5.099.763	$ 637.900	$ 0	$ 637.900	24-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 134.900	30	$ 5.099.763	$CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
8	CC 1065735516	LOBO GARCIA LAURA VANESSA	19-PENS		$ 5.099.763	FIJO		NO																	23030/1-PORVENIR	30	$ 5.165.763	$ 956.900	$ 30.900	$ 30.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.048.400	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.165.763	$ 770.800	$ 0	$ 770.800	24-25-COLMENA	30	$ 5.165.763		$ 150.200	30	$ 5.165.763	$CCF16-COMFACOR	$ 246.750	$ 123.450	$ 185.000	$ 0	$ 0
10	CC 1067261127	ALVAREZ LUIZ ALEJANDRA	19-PENS		$ 3.387.594	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 3.387.594	$ 539.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 539.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.387.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	24-25-COLMENA	30	$ 3.387.594		$ 82.100	30	$ 3.387.594	$CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
11	CC 1067261328	ESPINA PINZON JHOJANNE NUBY ESTEF	23-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 1.615.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.615.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.615.567		$ 39.500	30	$ 1.615.567	$CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
12	CC 1067262388	NARVAEZ CONEVARRO CINDY DE JESUS	23-PENS		$ 5.099.763	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 6.841.119	$ 1.094.600	$ 34.300	$ 34.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.163.200	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 6.841.119	$ 855.200	$ 0	$ 855.200	24-25-COLMENA	30	$ 6.841.119		$ 166.700	30	$ 6.841.119	$CCF16-COMFACOR	$ 273.700	$ 136.900	$ 205.300	$ 0	$ 0
13	CC 1067263258	MONTERO GARZON FLOREN MARIA	19-PENS		$ 3.222.197	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	$CCF16-COMFACOR	$ 129.000	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
14	CC 1067263588	SANCHEZ CANTARO SINA DEL CARMEN	19-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 2.111.216	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.600	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.111.216	$ 264.000	$ 0	$ 264.000	24-25-COLMENA	30	$ 2.111.216		$ 51.500	30	$ 2.111.216	$CCF16-COMFACOR	$ 84.500	$ 42.300	$ 63.400	$ 0	$ 0
15	CC 1067264142	SUMTURO CHAVEZ JOSE LUIS	23-PENS		$ 3.222.197	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	24-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	$CCF16-COMFACOR	$ 129.000	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
16	CC 1067264328	CADENA BOLIVAR MARIA MARLUCI	19-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.615.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.615.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.615.567		$ 39.500	30	$ 1.615.567	$CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
17	CC 1067264575	SUAREZ MERCADO EVA ISABEL	19-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 1.615.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.615.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.615.567		$ 39.500	30	$ 1.615.567	$CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
18	CC 1067264672	CASTILLO PERALTA JUANA MARGARITA	19-PENS		$ 2.206.263	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 2.206.263	$ 353.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.400	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.206.263	$ 276.100	$ 0	$ 276.100	24-25-COLMENA	30	$ 2.206.263		$ 53.900	30	$ 2.206.263	$CCF16-COMFACOR	$ 88.400	$ 44.208	$ 66.300	$ 0	$ 0
19	CC 1067264888	NOGUERA FLOREZ EMMA LUZ	19-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 1.682.296	$ 269.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.200	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.682.296	$ 210.300	$ 0	$ 210.300	24-25-COLMENA	30	$ 1.682.296		$ 41.000	30	$ 1.682.296	$CCF16-COMFACOR	$ 67.300	$ 33.700	$ 50.500	$ 0	$ 0
20	CC 1067265048	ATENCIA CARDENAS LUZ DARY	23-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 1.615.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.615.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.615.567		$ 39.500	30	$ 1.615.567	$CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
21	CC 1067265073	MARTINEZ HERNANDEZ DIANA PATRICIA	23-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 1.615.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.615.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.615.567		$ 39.500	30	$ 1.615.567	$CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
22	CC 1067265475	POLO FUENTES LUCIA MARGARITA	19-PENS		$ 4.806.803	FIJO		NO																	23030/1-PORVENIR	30	$ 4.806.803	$ 769.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 769.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.806.803	$ 600.900	$ 0	$ 600.900	24-25-COLMENA	30	$ 4.806.803		$ 117.100	30	$ 4.806.803	$CCF16-COMFACOR	$ 192.300	$ 96.226	$ 144.300	$ 0	$ 0
23	CC 1067265798	MORENO MARTINEZ YISET	19-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 2.132.493	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.132.493	$ 266.600	$ 0	$ 266.600	24-25-COLMENA	30	$ 2.132.493		$ 52.000	30	$ 2.132.493	$CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
24	CC 1067265718	MANJOLA PEGUERO ANA VICTORIA	23-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23030/1-PORVENIR	30	$ 2.111.216	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.600	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.111.216	$ 264.000	$ 0	$ 264.000	24-25-COLMENA	30	$ 2.111.216		$ 51.500	30	$ 2.111.216	$CCF16-COMFACOR	$ 84.500	$ 42.300	$ 63.400	$ 0	$ 0
25	CC 1067265790	MORENO PALACIO LISSY LILIANA	19-PENS		$ 1.615.567	FIJO		NO																	23020/1-PROTECCION	30	$ 1.615.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000	SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.615.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	24-25-COLMENA	30	$ 1.615.567		$ 39.500	30	$ 1.615.567	$CCF16-COMFACOR	$ 64.600	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0

2025/10/08 3:12 PM USUARIO: SOI CC94655765

VB

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO	
CIUDAD/MUNICIPIO	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO	7653753
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7989375010	TIPO DE PLANILLA	[illegible]-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1838308947

04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOL. EMPLEADOR	APORTES VOL. EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
26	CC [illegible]	MENDOZA [illegible] JULIA MARIA	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
27	CC [illegible]	[illegible] DIANA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
28	CC [illegible]	SALGADO HERNANDEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
29	CC [illegible]	[illegible] PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO		230301-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
30	CC [illegible]	CONTRERAS ACOSTA [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
31	CC [illegible]	[illegible] CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 4.073.779	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.073.779	$ 651.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 651.900
32	CC [illegible]	SANCHEZ GARCIA [illegible] CAROLINA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
33	CC [illegible]	[illegible] JOSE [illegible]	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO		25-14-COLPENSIONES	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
34	CC [illegible]	[illegible] DAYANA	DEPEND		$ 3.751.005	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200
35	CC [illegible]	[illegible] JOHANA	DEPEND		$ 3.751.005	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 3.751.005	$ 600.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.200
36	CC [illegible]	ZUÑIGA [illegible] JAIME LUIS	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
37	CC [illegible]	RIVERA [illegible] EDGARDO [illegible]	DEPEND		$ 4.826.231	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 4.826.231	$ 772.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 772.800
38	CC [illegible]	RUIZ [illegible] MILENA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO	21-30	230201-PROTECCION	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200
39	CC [illegible]	PALENCIA BUSTAMANTE DANIELA ISABEL	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO	21-30	230201-PROTECCION	30	$ 6.243.763	$ 999.100	$ 31.300	$ 31.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.061.700
40	CC 11108162	LOPEZ RIVERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
41	CC [illegible]	[illegible] ROCHA JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO		NO		230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
42	CC [illegible]	MARTINEZ [illegible] RAFAEL FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 3.635.881	FIJO		NO		25-14-COLPENSIONES	30	$ 3.635.881	$ 581.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 581.800
43	CC [illegible]	CASTILLO SOTO CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO		NO		230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
44	CC [illegible]	SANCHEZ [illegible] LUCIA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO		NO	21-30	230201-PROTECCION	30	$ 6.327.955	$ 1.012.500	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.075.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP; PARAFISCALES

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
26	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.200	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
27	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
28	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
29	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
30	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
31	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
32	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
33	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
34	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.751.005	$ 468.900	$ 0	$ 468.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.751.005		$ 91.400	30	$ 3.751.005	CCF16-COMFACOR	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0
35	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 3.751.005	$ 468.900	$ 0	$ 468.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.751.005		$ 91.400	30	$ 3.751.005	CCF16-COMFACOR	$ 150.100	$ 75.100	$ 112.600	$ 0	$ 0
36	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
37	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.826.231	$ 603.300	$ 0	$ 603.300	14-25-COLMENA	30	$ 4.826.231		$ 117.700	30	$ 4.826.231	CCF16-COMFACOR	$ 193.100	$ 96.600	$ 144.800	$ 0	$ 0
38	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 2.132.460	$ 266.600	$ 0	$ 266.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000	30	$ 2.132.460	CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
39	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 6.243.763	$ 780.500	$ 0	$ 780.500	14-25-COLMENA	30	$ 6.243.763		$ 152.100	30	$ 6.243.763	CCF16-COMFACOR	$ 249.800	$ 124.900	$ 187.400	$ 0	$ 0
40	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
41	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
42	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.635.881	$ 454.500	$ 0	$ 454.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.635.881		$ 88.600	30	$ 3.635.881	CCF16-COMFACOR	$ 145.500	$ 72.800	$ 109.100	$ 0	$ 0
43	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
44	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.327.955	$ 791.000	$ 0	$ 791.000	14-25-COLMENA	30	$ 6.327.955		$ 154.200	30	$ 6.327.955	CCF16-COMFACOR	$ 253.200	$ 126.600	$ 189.900	$ 0	$ 0

2025/10/08 3:12 PM USUARIO SOI CC64554793

41

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653763
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7989375010	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1839306947

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	VST
45	CC [illegible]	MENDOZA FLOREZ MARIELA MARIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		01-30
46	CC [illegible]	ESCUDERO MARTINEZ MARIANA DEL SOCORRO	DEPEND	[illegible]	$ 1.618.567	FIJO	NO		01-30
47	CC [illegible]	SEGURA PEREZ YASMIN JOHANNA	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO	NO	[illegible]	
48	CC [illegible]	MARTINEZ VARGAS ANA MARIA	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO	NO		
49	CC [illegible]	ABAD HOYOS ZHONAIMA MALITH	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		
50	CC [illegible]	MERCADO CHAVEZ BEATRIZ DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		01-30
51	CC [illegible]	BELTRAN BARRERA NORA LUZ	DEPEND		$ 5.160.456	FIJO	NO		
52	CC [illegible]	GOMEZ MONTES LISETH MARIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		
53	CC [illegible]	MANJARREZ CALDERA ANA MARCELA	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO		
54	CC [illegible]	PEREZ DE ROMERO ELVIRA LUZ	DEPEND	[illegible]	$ 1.618.567	FIJO	NO		
55	CC [illegible]	MARTINEZ OTERO LUISA LUZ	DEPEND		$ 5.099.763	FIJO	NO		
56	CC [illegible]	ECHEVERRY SALGADO ACENETH LUCIA	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO	NO		
57	CC [illegible]	MARZOLA OTERO RUBIA CRISTINA	DEPEND	[illegible]	$ 1.618.567	FIJO	NO		
58	CC [illegible]	CASTILLA MIRANDA DIANA DALECA	DEPEND		$ 3.387.594	FIJO	NO		
59	CC [illegible]	TIRADO DIAZ FLORINA DEL CARMEN	DEPEND		$ 2.958.262	FIJO	NO		01-30
60	CC [illegible]	HOYOS SERNA MARIA LUISA	DEPEND		$ 1.721.819	FIJO	NO		
61	CC [illegible]	LOPEZ GIL KARINA MARCELA	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO	NO		
62	CC [illegible]	PETRO RUIZ IMELDA MARIA	DEPEND		$ 2.388.348	FIJO	NO		
63	CC [illegible]	GOMEZ MURILLO OTMARA CECILIA	DEPEND		$ 3.387.594	FIJO	NO		

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
45	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200
46			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
47	230301-PROTECCION	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
48	230301-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
49	230301-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
50	230301-PROTECCION	30	$ 2.111.216	$ 337.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.800
51	231001-COLFONDOS	30	$ 5.160.456	$ 825.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 825.700
52	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
53	230301-PORVENIR	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
54			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
55	231001-COLFONDOS	30	$ 5.099.763	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000
56	230301-PORVENIR	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
57			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
58	230201-PROTECCION	30	$ 3.387.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900
59	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.469.152	$ 555.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 555.100
60	230201-PROTECCION	30	$ 1.721.819	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.500
61	230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
62	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.388.348	$ 375.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.700
63	230201-PROTECCION	30	$ 3.387.594	$ 538.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
45	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.132.460	$ 266.600	$ 0	$ 266.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000
46	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.780.628	$ 220.100	$ 0	$ 220.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.780.628		$ 42.900
47	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 75.500
48	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000
49	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
50	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.111.216	$ 264.000	$ 0	$ 264.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.111.216		$ 51.500
51	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.160.456	$ 645.100	$ 0	$ 645.100	14-25-COLMENA	30	$ 5.160.456		$ 126.400
52	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
53	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300
54	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
55	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.099.763	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.099.763		$ 124.300
56	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
57	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500
58	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.387.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.387.594		$ 82.100
59	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.469.152	$ 433.700	$ 0	$ 433.700	14-25-COLMENA	30	$ 3.469.152		$ 84.800
60	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.721.819	$ 215.300	$ 0	$ 215.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.721.819		$ 42.000
61	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500
62	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.388.348	$ 295.800	$ 0	$ 298.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.388.348		$ 57.700
63	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.387.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.387.594		$ 82.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
45	30	$ 2.132.460	CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
46	30	$ 1.780.628	CCF16-COMFACOR	$ 71.300	$ 35.300	$ 52.900	$ 0	$ 0
47	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
48	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
49	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
50	30	$ 2.111.216	CCF16-COMFACOR	$ 84.500	$ 42.300	$ 63.400	$ 0	$ 0
51	30	$ 5.160.456	CCF16-COMFACOR	$ 206.500	$ 103.300	$ 154.900	$ 0	$ 0
52	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
53	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
54	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
55	30	$ 5.099.763	CCF16-COMFACOR	$ 204.000	$ 102.000	$ 153.000	$ 0	$ 0
56	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
57	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
58	30	$ 3.387.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
59	30	$ 3.469.152	CCF16-COMFACOR	$ 138.800	$ 69.400	$ 104.100	$ 0	$ 0
60	30	$ 1.721.819	CCF16-COMFACOR	$ 68.900	$ 34.500	$ 51.700	$ 0	$ 0
61	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
62	30	$ 2.388.348	CCF16-COMFACOR	$ 94.700	$ 47.400	$ 71.000	$ 0	$ 0
63	30	$ 3.387.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812001520
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 13 92 IVAN QUINTERO	TELÉFONO:	7653750
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA	7989375010	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DIAS DE MORA	2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN		1830008947

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL RESIDENTE EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
64	CC [illegible]	ARRIETA CANCHILA [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
65	CC [illegible]	[illegible] MELLYS MARGOTH	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
66	CC [illegible]	VILLALBA ALMANZA LUZ MARY	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	21-30
67	CC [illegible]	PEREZ MONTERROSA [illegible] DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
68	CC [illegible]	LOPEZ MONTIEL [illegible] LUZ	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
69	CC [illegible]	MONTALVO SOTO [illegible]	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
70	CC [illegible]	[illegible] MORENO ELCY INES	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
71	CC [illegible]	CARVAJAL [illegible]	DEPEND		$ 3.367.594	FIJO			NO	
72	CC 52117769	PACHECO JIMENEZ [illegible] DEL ROSARIO	DEPEND		$ 1.618.567	FIJO			NO	
73	CC [illegible]	MARZOLA MARZOLA MARIA [illegible]	DEPEND	[illegible] SALUD	$ 4.073.779	FIJO			NO	
74	CC [illegible]	BRACAMONTE ALVAREZ OLINDA ROSA	DEPEND		$ 2.466.589	FIJO			NO	
75	CC 73121944	PEREZ ARRIETA FRANCISCO JOSE	DEPEND		$ 6.363.827	FIJO			NO	
76	CC [illegible]	[illegible] MEDRANO GUSTAVO [illegible]	DEPEND		$ 6.327.985	FIJO			NO	21-30
77	CC [illegible]	HERRERA POLO JORGE LUIS	DEPEND		$ 3.222.197	FIJO			NO	
78	CC [illegible]	ALMANZA BARRETO JOSE JAVIER	DEPEND		$ 7.605.020	FIJO			NO	21-30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
64	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
65	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
66	230201-PROTECCION	30	$ 2.132.460	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200
67	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
68	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
69	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
70	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
71	230201-PROTECCION	30	$ 3.367.594	$ 538.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 538.800
72	230201-PROTECCION	30	$ 1.618.567	$ 259.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.000
73			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
74	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.466.589	$ 394.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.700
75	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.363.827	$ 1.018.300	$ 31.900	$ 31.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.082.100
76	230301-PORVENIR	30	$ 6.327.985	$ 1.012.500	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.075.900
77	230301-PORVENIR	30	$ 3.222.197	$ 515.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 515.600
78	230201-PROTECCION	30	$ 7.605.020	$ 1.216.900	$ 38.100	$ 38.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.293.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
64	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
65	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
66	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 2.132.460	$ 266.600	$ 0	$ 266.600
67	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
68	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
69	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
70	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
71	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 3.367.594	$ 421.000	$ 0	$ 421.000
72	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.618.567	$ 202.400	$ 0	$ 202.400
73	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 4.073.779	$ 509.300	$ 0	$ 509.300
74	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.466.589	$ 308.400	$ 0	$ 308.400
75	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 6.363.827	$ 795.500	$ 0	$ 795.500
76	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 6.327.985	$ 791.000	$ 0	$ 791.000
77	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 3.222.197	$ 402.800	$ 0	$ 402.800
78	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 7.605.020	$ 950.700	$ 0	$ 950.700

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
64	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
65	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
66	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.460		$ 52.000	30	$ 2.132.460	CCF16-COMFACOR	$ 85.300	$ 42.700	$ 64.000	$ 0	$ 0
67	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
68	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
69	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
70	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
71	14-25-COLMENA	30	$ 3.367.594		$ 82.100	30	$ 3.367.594	CCF16-COMFACOR	$ 134.800	$ 67.400	$ 101.100	$ 0	$ 0
72	14-25-COLMENA	30	$ 1.618.567		$ 39.500	30	$ 1.618.567	CCF16-COMFACOR	$ 64.800	$ 32.400	$ 48.600	$ 0	$ 0
73	14-25-COLMENA	30	$ 4.073.779		$ 99.300	30	$ 4.073.779	CCF16-COMFACOR	$ 163.000	$ 81.500	$ 122.300	$ 0	$ 0
74	14-25-COLMENA	30	$ 2.466.589		$ 60.100	30	$ 2.466.589	CCF16-COMFACOR	$ 98.700	$ 49.400	$ 74.000	$ 0	$ 0
75	14-25-COLMENA	30	$ 6.363.827		$ 155.100	30	$ 6.363.827	CCF16-COMFACOR	$ 254.600	$ 127.300	$ 191.000	$ 0	$ 0
76	14-25-COLMENA	30	$ 6.327.985		$ 154.200	30	$ 6.327.985	CCF16-COMFACOR	$ 253.200	$ 126.600	$ 189.900	$ 0	$ 0
77	14-25-COLMENA	30	$ 3.222.197		$ 78.500	30	$ 3.222.197	CCF16-COMFACOR	$ 128.900	$ 64.500	$ 96.700	$ 0	$ 0
78	14-25-COLMENA	30	$ 7.605.020		$ 185.300	30	$ 7.605.020	CCF16-COMFACOR	$ 304.300	$ 152.200	$ 228.200	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 95.601.600

44

CONTRATOS, HOJAS DE VIDA Y SEG SOCIAL EQUIPOS BASICOS MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO

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 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7760834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	11245086	94871218%	I	2025/06/05	2025/06/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$446,600

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
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	24	$1,443,200	$231,000	EPS002	24	$1,443,200	$180,400		0	$0	$0	14-23	24	$1,443,200	$35,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,443,200	$231,000			$1,443,200	$180,400			$0	$0			$1,443,200	$35,200		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$0	$0	$231,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$231,000	$0	$0	$231,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,400	$0	$0	$180,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,400	$0	$0	$180,400
TOTAL				1	$446,600	$0	$0	$446,600

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 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25140925	948788403	I	2025/07/03	2025/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	5	$560,100

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
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$44,000		$0	$0

VB

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$900	$0	$289,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$900	$0	$289,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$200	$0	$44,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$200	$0	$44,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$800	$0	$226,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$800	$0	$226,300
TOTAL				1	$558,200	$1,900	$0	$560,100

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 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25154819	94891363J6	I	2025/08/05	2025/09/17	BANCO DE OCCIDENTE	43	$573,500

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
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$44,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$7,900	$0	$296,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$7,900	$0	$296,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$1,200	$0	$45,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$1,200	$0	$45,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$6,200	$0	$231,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$6,200	$0	$231,700
TOTAL				1	$558,200	$15,300	$0	$573,500

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 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	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	25110746	9490499727	I	2025/09/03	2025/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	21	$565,700

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
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,804,000**	**$288,700**			**$1,804,000**	**$225,500**			**$0**	**$0**			**$1,804,000**	**$44,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$3,900	$0	$292,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$3,900	$0	$292,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$600	$0	$44,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$600	$0	$44,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$3,000	$0	$228,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$3,000	$0	$228,500
TOTAL				1	$558,200	$7,500	$0	$565,700

VB

25

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 1067847108		ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monteria	MONTERIA-CORDOBA	7765834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	251155545	94919914O1	I	2025/10/03	2025/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	6	$560,400

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
1	CC	1067847108	ALCALA VERGARA ALICIA AMPARO	230301	30	$1,804,000	$288,700	EPS002	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$44,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$1,100	$0	$289,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,700	$1,100	$0	$289,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$200	$0	$44,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$200	$0	$44,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$900	$0	$226,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,500	$900	$0	$226,400
TOTAL				1	$558,200	$2,200	$0	$560,400

54

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34994122
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79687581 30	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1514067328

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

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	$ 25.100	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 25.100
SUBTOTALES:									**$ 25.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.100**

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	RENTA EXENTA TRIBUTARIA	IGE	IRT	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 APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34994122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 34994122	$ 25.100		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 709.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRÍGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7800055
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4621404586	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			70				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8904021509

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
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 178.000	$ 7.900	$ 0	$ 185.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 185.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.600	$ 0	$ 36.300
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 36.300**

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	COLOMBIA MAYO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	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	COF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	PENS VOLUNTARIO	$ 1.423.500				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	$ 34.700	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 222.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7803000
TIPO APORTANTE:	09-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46426560862	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			219				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998702214
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			46214048686	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/09/16

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 47.500	$ 6.500	$ 0	$ 54.000
SUBTOTALES:													**$ 47.500**	**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 54.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD INP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 1.300	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 10.600**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD					ARP																		
NP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERS VEJ ACT	$ 1.423.000				NO							A										EPS037-NUEVA EPS	N	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	N	$ 1.423.500	$ 170.000	$ 0	$ 170.000	14-11 - ARL SURA	N	$ 1.423.500	34984122	$ 54.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERS VEJ ACT	$ 1.423.000				NO							C	31,32									EPS037-NUEVA EPS	N	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	N	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	N	$ 1.804.000	34984122	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERS VEJ ACT	$ 1.423.000				NO							R	31,32									EPS037-NUEVA EPS	N	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	N	$ 380.000	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-11 - ARL SURA	N	$ 380.500	34984122	$ 9.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 64.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4636521831	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			144				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN			594828

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 16.100	$ 0	$ 178.000	$ 16.100	$ 0	$ 194.100
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 16.100	$ 0	$ 194.100

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 3.200	$ 0	$ 37.900
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 3.200	$ 0	$ 37.900

Planilla Pagada
acti SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL
1	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERM VEJ ACT	$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	34984122	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 232.000

UB

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7800000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4642656526		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DIAS DE MORA	187				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		986752181
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4636821831		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/12/30

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 47.500	$ 5.600	$ 0	$ 53.100
SUBTOTALES:													**$ 47.500**	**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 53.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 9.300	$ 9.300	$ 1.100	$ 0	$ 10.400
SUBTOTALES:										**$ 9.300**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 10.400**

Planilla Pagada
acti SOI
Planilla Pagada

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	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIENE VIJ ACT	$ 1.425.000				NO							A										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	04-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	34984122	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIENE VIJ ACT	$ 1.425.000				NO							C01-30										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	04-11 - ARL SURA	30	$ 1.804.000	34984122	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIENE VIJ ACT	$ 1.423.500				NO							R01-30										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	30	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	04-11 - ARL SURA	30	$ 380.500	34984122	$ 9.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 63.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 13 34 LOS GARZONES
TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	32-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4636522135
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DIAS DE MORA:	116
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/30
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	111616

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA - CÓDIGO	ADMINISTRADORA - NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD - NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD - VALOR	LICENCIA MATERNIDAD - NÚMERO 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	TOTALES - VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 12.900	$ 0	$ 178.000	$ 12.900	$ 0	$ 190.900
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 12.900	$ 0	$ 190.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA - CÓDIGO	ADMINISTRADORA - NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP - NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP - VALOR	INCAPACIDAD IRP - PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR - PLANILLA	SALDO A FAVOR - VALOR	LIQUIDACIÓN - COTIZACIÓN	TOTALES - APORTES	TOTALES - MORA	TOTALES - DESCUENTO	TOTALES - VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERF YEJ ACT	$ 1.423.500				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP - SUBSISTENCIA	FSP - SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS - EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS - EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	34984122	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 228.200

Planilla Pagada
aci SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA		
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7900600		
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4642556917	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			159				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			966670257
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4636632136	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/12/30

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 47.500	$ 4.700	$ 0	$ 52.200
SUBTOTALES:													**$ 47.500**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 52.200**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 1.000	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 10.300**

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERF VIG ACT	$ 1.423.500				NO							A										EPS037-NUEVA EPS	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERF VIG ACT	$ 1.423.500				NO							C	01-30									EPS037-NUEVA EPS	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.804.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.804.000		$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PERF VIG ACT	$ 1.423.500				NO							R	01-30									EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-11 - ARL SURA	0	$ 380.500	34984122	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 62.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34994122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4622998523	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			84				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			500940

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 179.000	$ 9.400	$ 0	$ 187.400
SUBTOTALES:													**$ 179.000**	**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 187.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.900	$ 0	$ 36.600
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 36.600**

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	COL OMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TEMBOTARIA	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	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 34994122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	PENSIONADO ACT	$ 1.423.500				NO																		-	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 179.000	$ 0	$ 179.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 34.700	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 224.000

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34984122
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BERTHA RAMONA NORIEGA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 N 10 34 LOS GARZONES	TELÉFONO:	7950880
TIPO APORTANTE:	59-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4642657301	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			127		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:	866570226
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4623999523	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/30

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 47.500	$ 3.800	$ 0	$ 51.300
SUBTOTALES:													**$ 47.500**	**$ 3.800**	**$ 0**	**$ 51.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.300	$ 9.300	$ 800	$ 0	$ 10.100
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 10.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN										SALUD								ARP																							
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																			
IP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	SUPLEMENTO	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 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500			NO						A										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500			NO						C	01-30									$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.804.000	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 34984122	NORIEGA RODRIGUEZ BERTHA RAMONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500			NO						R	01-30									$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ -47.500	14-11 - ARL SURA	0	$ 380.500	$ 9.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 61.400

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	8122481
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46198074664	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			64				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993783352

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
230301	230301 PORVENIR	1	$ 211.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 211.300	$ 5.600	$ 216.900
SUBTOTALES:										**$ 211.300**	**$ 5.600**	**$ 216.900**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.100	$ 0	$ 6.700	$ 0	$ 165.100	$ 6.700	$ 0	$ 171.800
SUBTOTALES:													**$ 165.100**	**$ 6.700**	**$ 0**	**$ 171.800**

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	$ 32.200	$ 32.200	$ 1.300	$ 0	$ 33.500
SUBTOTALES:									**$ 32.200**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 33.500**

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/EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	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.	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066743983	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.300			NO	59															230301 - PORVENIR	30	$ 1.320.220	$ 211.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.300	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.320.220	$ 165.100	$ 0	$ 165.100	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.320.220	$ 1.096.874.399	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 425.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 26 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	6122491
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4642663654	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		232			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		98957038
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4618674664	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/06/27

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 400	$ 100	$ 500
SUBTOTALES:										**$ 400**	**$ 100**	**$ 500**

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
EPS018	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 300	$ 100	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:													**$ 300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 400**

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	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200	
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 200**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETIRO POR PENSIÓN	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	PENSIÓN								SALUD						ARP												
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066743665	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000			NO		09					A											230301-PORVENIR	30	$ 1.320.220	$ 211.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.300	04-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.320.220	$ 165.100	$ 0	$ 165.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.320.220	10667-4399	$ 32.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1066743665	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.604.000			NO		09					C											230301-PORVENIR	30	$ 1.322.934	$ 211.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.700	04-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.322.934	$ 165.400	$ 0	$ 165.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.322.934	10667-4399	$ 32.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1066743665	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.604.000			NO		09					A											230301-PORVENIR	4	$ 2.714	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400	04-MUTUAL SER EPS-S	4	$ 2.714	$ 300	$ 0	$ 300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 2.714	10667-4399	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.100

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1066743993
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	6122461
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4823466881	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			71		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	899415013 4

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 268.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000	$ 0	$ 268.700	$ 13.000	$ 281.700
SUBTOTALES:										**$ 268.700**	**$ 13.000**	**$ 281.700**

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
EPS049	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 10.100	$ 0	$ 225.500	$ 10.100	$ 0	$ 235.600
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 10.100**	**$ 0**	**$ 235.600**

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	$ 44.000	$ 44.000	$ 2.000	$ 0	$ 46.000
SUBTOTALES:									**$ 44.000**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 46.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									MOVEDADES																		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	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ING	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ING	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ING	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ING	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE N°6 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO									01-30									230301-PORVENIR	X	$ 1.804.000	$ 268.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.700	MUTUAL SER EPS-S	X	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	X	$ 1.804.000	$ 1066743993	$ 44.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 583.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743993
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	8123181
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4835357572	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			127				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/30	NUMERO AUTORIZACIÓN:			492681

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.900	$ 0	$ 288.100	$ 22.900	$ 311.000
SUBTOTALES:										**$ 288.100**	**$ 22.900**	**$ 311.000**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.100	$ 0	$ 17.900	$ 0	$ 225.100	$ 17.900	$ 0	$ 243.000
SUBTOTALES:													**$ 225.100**	**$ 17.900**	**$ 0**	**$ 243.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 3.500	$ 0	$ 47.400
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 3.500**	**$ 0**	**$ 47.400**

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	TRABAJADOR REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.300				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.800.300	$ 288.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.100	EPS048-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.300	$ 225.100	$ 0	$ 225.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.300	$ 106674399	$ 43.900	30	$ 1.800.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 601.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743993
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	8122481
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46415881 34	T:PO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			170				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			S17715
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			46536572	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2026/12/02

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 600	$ 100	$ 700
SUBTOTALES:										**$ 600**	**$ 100**	**$ 700**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 400	$ 100	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:													**$ 400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 500**

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	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 200**

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 EL EXTERIOR	EXTRANJERO	PENSIONADO	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000										A									230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.000	$ 228.100	$ 0	$ 228.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	1066743993	$ 43.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000												01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.804.000	$ 228.800	$ 0	$ 228.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.804.000	1066743993	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000										A		01-30							230301-PORVENIR	0	$ 3.700	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600	MUTUAL SER EPS-S	0	$ 3.700	$ 400	$ 0	$ 400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 3.700	1066743993	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.400

planilla Pagada SOI planilla Pagada

62

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743865
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	6122161
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635357841	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	agosto	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			102				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			490218

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
23061	23061-PORVENIR	1	$ 288.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 0	$ 288.100	$ 18.400	$ 306.500
SUBTOTALES:										**$ 288.100**	**$ 18.400**	**$ 306.500**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.100	$ 0	$ 14.400	$ 0	$ 225.100	$ 14.400	$ 0	$ 239.500
SUBTOTALES:													**$ 225.100**	**$ 14.400**	**$ 0**	**$ 239.500**

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	$ 43.900	$ 43.900	$ 2.800	$ 0	$ 46.700
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 46.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						FSP			SALUD							ARP																
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	SIMILADO	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINESU	TOTAL APORTE
1	CC 1066743865	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	WEEFENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.300			NO																	23061-PORVENIR	30	$ 1.800.300	$ 288.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.100	EPS048-MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.300	$ 225.100	$ 0	$ 225.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.300	1066743865	$ 43.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 592.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI
Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743993
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	8122491
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4641988886	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			148				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995701994
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4635357941	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/12/30

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 600	$ 100	$ 700
SUBTOTALES:										$ 600	$ 100	$ 700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 400	$ 100	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:													$ 400	$ 100	$ 0	$ 500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									$ 100	$ 100	$ 0	$ 200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.300				NO							A									
2	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.300				NO							C		01-30							
3	CC 1066743993	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.300				NO							R		01-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.300	$ 288.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.100
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	1	$ 3.700	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.800.300	$ 225.100	$ 0	$ 225.100
2	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500
3	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 3.700	$ 400	$ 0	$ 400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.300	1066743993	$ 43.900
2	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.804.000	1066743993	$ 44.000
3	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1	$ 3.700	1066743993	$ 100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 1.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066743083
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA DAVID CAMPILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 10 12 JUAN 23	TELÉFONO:	8122491
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4635358331	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			69				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN			487117

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.400	$ 0	$ 240.400	$ 10.400	$ 250.800
SUBTOTALES:										$ 240.400	$ 10.400	$ 250.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.900	$ 0	$ 8.200	$ 0	$ 187.900	$ 8.200	$ 0	$ 196.100
SUBTOTALES:													$ 187.900	$ 8.200	$ 0	$ 196.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.700	$ 36.700	$ 1.600	$ 0	$ 38.300
SUBTOTALES:									$ 36.700	$ 1.600	$ 0	$ 38.300

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066743083	DAVID CAMPILLO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.803.000				NO		30														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.502.500	$ 240.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.502.500	$ 187.900	$ 0	$ 187.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.502.500	1066743083	$ 36.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 485.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066725309
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARISOL MARTINEZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA GUAMAS 1	TELÉFONO:	3233211
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4617116320		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			73				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0003656277

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 167.100	$ 7.400	$ 174.500
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 7.400**	**$ 174.500**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 130.500	$ 5.800	$ 0	$ 136.300
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 5.800**	**$ 0**	**$ 136.300**

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 25.500	$ 25.500	$ 1.200	$ 0	$ 26.700
SUBTOTALES:									**$ 25.500**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 26.700**

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	RETIRADA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	No. DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	No. DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	No. DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	No. DIAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066725309	MARTINEZ ARRIETA MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	IN															230201-PROTECCION	30	$ 1.043.000	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.043.900	$ 106672530	$ 25.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 337.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066725309
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARISOL MARTINEZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA GUAMAS 1	TELÉFONO:	3233211
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4618330811	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2025
DIAS DE MORA			50				
FECHA PAGO (aaaammdd)			20250822	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0983742334

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 227.800	$ 7.200	$ 235.000
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 7.200	$ 235.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 178.000	$ 5.600	$ 0	$ 183.600
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 5.600	$ 0	$ 183.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD /RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD /RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.100	$ 0	$ 35.800
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.100	$ 0	$ 35.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1066725309	MARTINEZ ARRIETA MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1066725030	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 454.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066725309
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARISOL MARTINEZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA GUAMAS 1	TELÉFONO:	3233211
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4618873673	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0855783668

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 227.800	$ 2.900	$ 230.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.900**	**$ 230.700**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 178.000	$ 2.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 180.300**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 500	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 35.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TYPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBOTARIA	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COLP	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 TAREA ESPERIAL	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 1066725309	MARTINEZ ARRIETA MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 1066725309	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 446.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066725369
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARISOL MARTINEZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA GUAMAS 1	TELÉFONO:	3233211
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4618676133		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025	
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8865763799

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
230251	230251- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER.EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP												
AP	SUCURSAL DE LA AFILIACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRABAJAR	IRG	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 COTIZANTE	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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066725369	MARTINEZ ARRIETA MARISOL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230251-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 1066725369	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066725309
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARISOL MARTINEZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA GUAMAS 1	TELÉFONO:	3203211
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:		4623790191	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994153924

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066725309	MARTINEZ ARRIETA MARISOL	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		30														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	[illegible]	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 440.500

Planilla Pagada

76

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25143950	9490287557	I	2025/06/18	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	57	$334,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdc	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067289072	PADILLA GALVIS KENY EDITH	X																	230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS037	22	$1,043,900	$130,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	$25,500	0	$0	$0	No	$323,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0		$323,100

2025/08/26 08:30 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25142950	9490287557	I	2025/06/18	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	57	$334,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,100	$6,000	$0	$173,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$167,100	$6,000	$0	$173,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$1,000	$0	$26,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,500	$1,000	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$4,700	$0	$135,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$130,500	$4,700	$0	$135,200
TOTAL				1	$323,100	$11,700	$0	$334,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25114549	9490287771	I	2025/07/16	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	37	$450,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067289072	PADILLA GALVIS KENY EDITH																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

2025/08/26 08:34 AM

9

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25114549	9490287771	I	2025/07/16	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	37	$450,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,300	$0	$233,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$5,300	$0	$233,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$900	$0	$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$900	$0	$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,200	$0	$182,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$4,200	$0	$182,200
TOTAL				1	$440,500	$10,400	$0	$450,900

VB

2025/08/26 08:34 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25162921	9490287816	I	2025/08/20	2025/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	6	$442,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsj	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067289072	PADILLA GALVIS KENY EDITH																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

2025/09/29 05:32 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25162921	9490287816	I	2025/08/20	2025/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	6	$442,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$440,500	$1,800	$0	$442,300

2025/09/29 05:32 PM

29

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 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

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)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1067289072	PADILLA GALVIS KENY EDITH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**

V13

43

en línea

Resumen General de Pago

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	25162733	9490815722	I	2025/09/16	2025/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

VB

49

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 1067289072		PADILLA GALVIS KENY EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 7-73 Barrio Pueblecito	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3207303840	No

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)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: PUEBLO NUEVO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1067289072	PADILLA GALVIS KENY EDITH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**

VB

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25085905	94926332103	I	2025/10/17	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25144636	5490310515	I	2025/06/04	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	71	$337,900

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)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0
Ciudad: BETANIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0
1	CC	1003360901	HERNANDEZ KAREN	230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS037	22	$1,043,900	$130,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	$25,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$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 1002360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25144636	9490310515	I	2025/06/04	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	71	$337,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,100	$7,600	$0	$174,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$167,100	$7,600	$0	$174,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$1,200	$0	$26,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,500	$1,200	$0	$26,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$5,900	$0	$136,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$130,500	$5,900	$0	$136,400
TOTAL				1	$323,100	$14,700	$0	$337,800

2025/08/14 04:22 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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No -

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25114832	94905655 34	1	2025/07/02	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	51	$454,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BETANIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1003360901	HERNANDEZ KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25114832	94905655 34	I	2025/07/02	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	51	$454,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,300	$0	$235,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$7,300	$0	$235,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,200	$0	$35,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$1,200	$0	$35,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,700	$0	$183,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$5,700	$0	$183,700
TOTAL				1	$440,500	$14,200	$0	$454,700

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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25120309	949056832	I	2025/08/04	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	18	$445,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,600	$0	$230,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,600	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$400	$0	$35,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$400	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,100	$0	$180,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,100	$0	$180,100
TOTAL				1	$440,500	$5,100	$0	$445,600

2025/08/22 04:07 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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25120309	94905658J2	I	2025/08/04	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	18	$445,600

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)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BETANIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1003360901	HERNANDEZ KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	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	25172540	94911110474	I	2025/09/02	2025/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	1	$441,000

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BETANIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1003360901	HERNANDEZ KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	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	25172540	9491110474	I	2025/09/02	2025/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	1	$441,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$100	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$440,500	$500	$0	$441,000

2025/09/03 09:41 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25091605	9492632173	I	2025/10/02	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret sln ige lma vac vsp irl	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: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: BETANIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC 1003360901	HERNANDEZ KAREN	X	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EP5037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.4369	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003360901		KAREN LORENA HERNANDEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1-121	BETANIA-ANTIOQUIA	3146361794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25091605	9492632173	I	2025/10/02	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	23030 1	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067273306
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATIA MARGARITA ARGUMEDO YANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CÓRDOBA PALMIRA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1748136435	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9892950497

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 282.000	$ 1.000	$ 283.000
SUBTOTALES:										$ 282.000	$ 1.000	$ 283.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.300	$ 0	$ 800	$ 0	$ 220.300	$ 800	$ 0	$ 221.100
SUBTOTALES:													$ 220.300	$ 800	$ 0	$ 221.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.000	$ 43.000	$ 200	$ 0	$ 43.200
SUBTOTALES:									$ 43.000	$ 200	$ 0	$ 43.200

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067273306	ARGUMEDO YANEZ KATIA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	SI														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.762.500	$ 282.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.762.500	$ 220.300	$ 0	$ 220.300	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.762.500	1067273300	$ 43.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 547.300

VB

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087253308
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATIA MARGARITA ARGUMEDO YANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	PALMIRA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7983082747	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			47				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1711801375

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 227.800	$ 6.800	$ 234.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 6.800	$ 234.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 178.000	$ 5.300	$ 0	$ 183.300
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 5.300	$ 0	$ 183.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.100	$ 0	$ 35.800
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.100	$ 0	$ 35.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1087253308	ARGUMEDO YANEZ KATIA MARGARITA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	01

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1087253308	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 453.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067283308
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KATIA MARGARITA ARGUMEDO YANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	PALMIRA
TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7983741228
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	118
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1984306236

TOTAL APORTES A PENSIÓN

Código	Nombre	No. Cotizantes	Cotización	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Cotizante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Mora Cotización	Mora FSP	Totales Aportes	Totales Mora	Valor pagado
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 0	$ 227.800	$ 16.800	$ 244.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 16.800	$ 244.600

TOTAL APORTES A SALUD

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad por enfermedad Número autorización	Incapacidad por enfermedad Valor	Licencia maternidad Número 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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 13.200	$ 0	$ 178.000	$ 13.200	$ 0	$ 191.200
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 13.200	$ 0	$ 191.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad ARP Número autorización	Incapacidad ARP 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	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante

Nº	Identificación	Nombres	Tipo cotizante	Subtipo cotizante	Salario básico	Tipo de salario	Colombiano en el extranjero	Extranjero	Reforma tributaria	Novedades
1	CC 1067283308	ARGUMEDO YANEZ KATIA MARGARITA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	

Seguridad social — Pensión

Admin	Días cot.	IBC	Cotización	FSP Subsistencia	FSP Solidaridad	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Empleado	Indicador tarifa especial	Total aporte
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

Seguridad social — Salud

Admin	Días cot.	IBC	Cotización	Valor ADRES	Total aporte
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

Seguridad social — ARP

Admin	Días cot.	IBC	Centro de trabajo	Total aporte
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	1067283330	$ 34.700

Parafiscales

Días 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: $ 473.100

2025/11/28 6:34 PM USUARIO SOI CC1067283308

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067283308
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATIA MARGARITA ARGUMEDO YANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	PALMIRA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7996860341	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	116		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3067751754

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 0	$ 227.800	$ 16.800	$ 244.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 16.800	$ 244.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 13.200	$ 0	$ 178.000	$ 13.200	$ 0	$ 191.200
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 13.200	$ 0	$ 191.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067283308	ARGUMEDO YANEZ KATIA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1067283330	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 473.100



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067283308
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATIA MARGARITA ARGUMEDO YANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	PALMIRA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	9000735183	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	88		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2047788188

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.500	$ 0	$ 227.800	$ 12.500	$ 240.300
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 12.500	$ 240.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 9.800	$ 0	$ 178.000	$ 9.800	$ 0	$ 187.800
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 9.800	$ 0	$ 187.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.000	$ 0	$ 36.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.000	$ 0	$ 36.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1067283308	ARGUMEDO YANEZ KATIA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	[illegible]	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 464.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1084788670
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	8600566
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631258669		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DIAS DE MORA:	155				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		780480

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 211.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.600	$ 0	$ 211.700	$ 20.600	$ 232.300
SUBTOTALES:										**$ 211.700**	**$ 20.600**	**$ 232.300**

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	$ 165.400	$ 0	$ 16.100	$ 0	$ 165.400	$ 16.100	$ 0	$ 181.500
SUBTOTALES:													**$ 165.400**	**$ 16.100**	**$ 0**	**$ 181.500**

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	$ 32.200	$ 32.300	$ 3.200	$ 0	$ 35.500
SUBTOTALES:									**$ 32.300**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 35.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	APORTANTE EXONERADO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1084788670	CABRALES DAJIL OSCAR ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.884.000				NO	30	30														230201-PROTECCION		$ 1.322.934	$ 211.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.700	EPS002-SALUD TOTAL		$ 1.322.934	$ 165.400	$ 0	$ 165.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.322.934	1084788670	$ 32.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.300

102

compensar | miplanilla.com

Pag. 1 de 1

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
No. Identificación: CC1064788570
Dirección: TRANV 09
Telefono: 0000000
Correo: recepcionfacturas311@gmail.com
Ciudad: CANALETE
Número de Planilla: 8389425308

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
Tipo y número de identificación	CC1064788570
Número de planilla	8389425308
Fecha pago	2025-09-05
Número de autorización pago	1000000201
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	609000
Total Intereses de Mora	19000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	48000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	314900	1
EPS002	Salud Total EPS	246100	1

8389425308

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064788570
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	1906667	1906667	1906667	0	238400	0	305100	0	46500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

103

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
No. Identificación: CC1064788570
Dirección: TRANV 09
Telefono: 0000000
Correo: recepcionfacturas311@gmail.com
Ciudad: CANALETE
Número de Planilla: 8389688631

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
Tipo y número de identificación	CC1064788570
Número de planilla	8389688631
Fecha pago	2025-09-08
Número de autorización pago	1000000172
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2025
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	1377600
Total Intereses de Mora	16400

PAGADA
8389688631

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	108500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	712500	1
EPS002	Salud Total EPS	556600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064788570
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	4400000	4400000	4400000	0	550000	0	704000	0	107200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

104

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
No. Identificación: CC1064788570
Dirección: TRANV 09
Telefono: 0000000
Correo: recepcionfacturas311@gmail.com
Ciudad: CANALETE
Número de Planilla: 8390887158

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
Tipo y número de identificación	CC1064788570
Número de planilla	8390887158
Fecha pago	2025-10-29
Número de autorización pago	1000000081
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	1397400
Total Intereses de Mora	36200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	110100	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	722700	1
EPS002	Salud Total EPS	564600	1

8390887158

VAJ

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064788570
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	4400000	4400000	4400000	0	550000	0	704000	0	107200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

105

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
No. Identificación:	CC1064788570
Dirección:	TRANV 09
Telefono:	0000000
Correo:	recepcionfacturas311@gmail.com
Ciudad:	CANALETE
Número de Planilla:	8390887160

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL
Tipo y número de identificación	CC1064788570
Número de planilla	8390887160
Fecha pago	2025-10-29
Número de autorización pago	1000000082
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	1371300
Total Intereses de Mora	10100

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	108000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	709200	1
EPS002	Salud Total EPS	554100	1

8390887160

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064788570
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ALBERTO CABRALES DAJIL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	4400000	4400000	4400000	0	550000	0	704000	0	107200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	BARRIO LA UNION		[illegible]		YJGUEVARA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	[illegible]	I	2025-07-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	[illegible]	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-06-17	Pagada							

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	DÍAS	PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	RIESGOS IBC	RIESGOS Cot	TARIFA ARL	Total
1	CC [illegible]	GUEVARA BENITEZ YARIS JUDITH	[illegible]	[illegible]	COLFONDOS-[illegible]	[illegible]	[illegible]	EPS-S MUTUAL-[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN PLANILLA GENERADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	BARRIO LA UNION		[illegible]		YJGUEVARA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	[illegible]	I		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.804.000	1.804.300	1.804.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.700	0	5.300	0	294.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	288.700	0	5.300	0	294.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.500	0	4.100	0	229.600
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	225.500	0	4.100	0	229.600
ARP(Administradoras: 1)				1	44.000	0	800	0	44.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	44.000	0	800	0	44.800
Gran Total					558.200	0	10.200	0	568.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	YARIS ADITH GUEVARA BENITEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-182	BARRIO LA UNION		3007140010		YJGUEVARA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	[illegible]	I	2025-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	563.900	5.700	Banco Bogotá
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-07-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Tarifa de Parafiscales	Afiliados Exonerados
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES SALARIO		PEN	SAL	CCF	RIE	NOMBRE	IBC	Cot	[illegible]	[illegible]	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	[illegible]	[illegible]			
1	CC [illegible]	GUEVARA BENITEZ YARIS JUDITH	[illegible]		0	30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.804.000	288.700	0	0	EPS-S MUTUAL-MOV ESSC07	1.804.000	[illegible]	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.804.000	44.000	0,522	0	0	0	0	0	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC [illegible]	0	YARIS ADITH GUEVARA BENITEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-182	BARRIO LA UNION		3007140010		YJGUEVARA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	[illegible]	I	2025-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	563.900	5.700	Banco Bogotá
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	[illegible]	2025-07-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.804.000	1.804.000	1.804.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.700	0	2.900	0	291.600
COLFONDOS	231001	288.700	6	1	288.700	0	2.900	0	291.600
EPS(Administradoras: 1)				1	225.500	0	2.300	0	227.800
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	225.500	7	1	225.500	0	2.300	0	227.800
ARP(Administradoras: 1)				1	44.000	0	500	0	44.500
POSITIVA	14-23	44.000	6	1	44.000	0	500	0	44.500
Gran Total					558.200	0	5.700	0	563.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53947068	0	YARIS JUDITH GUEVARA BENITEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-182	BARRIO LA UNION		3007145010		YJGUEVARA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8637344634	I	2025-09-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	568.400	10.200	Banco Bogotá
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8824398219	2025-08-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBO	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPET	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FINSOL	FVELSP	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	APL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 53947068	GUEVARA BENITEZ YARIS JUDITH	4.510.000														0						30	30	0	30	COLFONDOS-23100	1.804.000	288.700	0		EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.804.000	225.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.804.000	44.000	0,522%	0	0	0	0	0	59	0	558.200	N	133100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 53947068	0	YARIS JUDITH GUEVARA BENITEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-182	BARRIO LA UNION		3007145010		YJGUEVARA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	8637344634	I	2025-09-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	568.400	10.200	Banco Bogotá
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8824398219	2025-08-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.804.000	1.804.000	1.804.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.700	0	5.300	0	294.000
COLFONDOS	231001	288.700	6	1	288.700	0	5.300	0	294.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.500	0	4.100	0	229.600
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	225.500	7	1	225.500	0	4.100	0	229.600
ARP(Administradoras: 1)				1	44.000	0	800	0	44.800
POSITIVA	14-23	44.000	6	1	44.000	0	800	0	44.800
Gran Total					558.200	0	10.200	0	568.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50947068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAIRIS JUDITH GUEVARA BENITEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINÚ	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 20B #22D16	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4636640707		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN DTRDS:	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			112				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/05	NUMERO AUTORIZACIÓN			93010502015

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	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.200	$ 0	$ 288.700	$ 20.200	$ 308.900
SUBTOTALES:										**$ 288.700**	**$ 20.200**	**$ 308.900**

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
EPS037	EPS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 15.800	$ 0	$ 225.500	$ 15.800	$ 0	$ 241.300
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 15.800**	**$ 0**	**$ 241.300**

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		$ 44.000	$ 44.200	$ 3.100	$ 0	$ 47.100
SUBTOTALES:										**$ 44.200**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 47.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																										FSP			APORTES VOLUNTARIOS																									
IP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIO	IBC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ING	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ING	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ING	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TAD	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50947068	SUDEVIMA RENTIZ KAROS JUDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	01															231001-COLFONDOS	X	$ 288.700	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	X	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	X	$ 1.804.000	$ 50947068	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 597.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30947068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAINIS JUDITH GUEVARA BENITEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINÚ	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 33E #2D19	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	53-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4038641207	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			01				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1001002012

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
23101	23101-COLFONDOS	1	$ 268.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 268.700	$ 14.800	$ 303.300
SUBTOTALES:										$ 268.700	$ 14.800	$ 303.300

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
EPS037	EPS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 11.500	$ 0	$ 225.500	$ 11.500	$ 0	$ 237.000
SUBTOTALES:													$ 225.500	$ 11.500	$ 0	$ 237.000

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	$ 44.000	$ 44.000	$ 2.300	$ 0	$ 46.300
SUBTOTALES:									$ 44.000	$ 2.300	$ 0	$ 46.300

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 30947068	SUEVIANA BENITEZ VARG AGITN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO																23101-COLFONDOS	30	$ 1.804.000	$ 268.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.700	EPS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	$ 53047068	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 586.600

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38145284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINÚ	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7973883711	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1532130111

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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 EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	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	CCF	TOTAL APORTES	SENA	TOTAL APORTES	ICBF	TOTAL APORTES	ESAP, MINEDU	TOTAL APORTES
1	CC 38145284	DIAZ VILLADIEGO VINA LICETH	DEPENDIENTE	COLABORADOR EN EL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 1.425.000																			230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 7.500	30	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

SOI Pagos Simples

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4642775891	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		241				
FECHA PAGO (aaaammdd):		20260216	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			997034
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7973983711	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/06/05

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 44.700	$ 6.800	$ 51.500
SUBTOTALES:										$ 44.700	$ 6.800	$ 51.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 34.900	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 34.900	$ 5.300	$ 0	$ 40.200
SUBTOTALES:													$ 34.900	$ 5.300	$ 0	$ 40.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 300	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:									$ 1.400	$ 300	$ 0	$ 1.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO	A
2	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO	C 06-30
3	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO	R 06-30

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.702.534	$ 272.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.500
3	230301-PORVENIR	[illegible]	$ 279.034	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35145284	$ 7.500
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.702.534	$ 212.900	$ 0	$ 212.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.702.534	35145284	$ 8.900
3	EPS037-NUEVA EPS	[illegible]	$ 279.034	$ 34.900	$ 0	$ 34.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 279.034	35145284	$ 1.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 93.400

VB

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30146284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO
TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7974014062
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/03
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1998811714

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 30146284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	30146284	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 413.300

Planilla Pagada

VB

113

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	32-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4636217301	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	94		
FECHA PAGO (aaaammdd):	20251020		
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7874014082	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	20250703

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 60.900	$ 3.600	$ 64.500
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 3.600	$ 64.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 47.500	$ 2.800	$ 0	$ 50.300
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 2.800	$ 0	$ 50.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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	$ 2.000	$ 2.000	$ 200	$ 0	$ 2.200
SUBTOTALES:									$ 2.000	$ 200	$ 0	$ 2.200

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	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO							A										
2	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.804.000			NO							C										
3	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.804.000			NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500
3	230301-PORVENIR	[illegible]	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900	EPS037-NUEVA EPS	[illegible]	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35145284	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	35145284	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 380.500	35145284	$ 2.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 117.000

Planilla NO Pagada

114

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO
TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7977596227
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/31
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1955683457

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35145284	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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:	**$ 413.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO
TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	32-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladores y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4626216354
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA	50
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/21
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7977698227
TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	6994397937
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/31

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 60.900	$ 2.300	$ 63.200
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 2.300	$ 63.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 47.500	$ 1.800	$ 0	$ 49.300
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 1.800	$ 0	$ 49.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COV	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO							A										
2	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.804.000				NO							C										
3	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.804.000				NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	0	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35145284	$ 7.500
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	35145284	$ 9.500
3	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	0	$ 380.500	35145284	$ 2.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 114.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7950073500	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1757210183

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.800			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.800	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.800	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.800	35145284	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 413.300

Planilla Pagada

117

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	35146284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINÚ	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4626215168	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA	33		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999435784S
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7980973500	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/08

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 60.900	$ 1.900	$ 62.200
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 1.900	$ 62.200

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 47.500	$ 1.000	$ 0	$ 48.500
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 1.000	$ 0	$ 48.500

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	$ 2.000	$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100

LIQUIDACION RETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CO-DIARIAMO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							IRP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 35146284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	03-INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO							A									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35146284	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 35146284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	03-INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.804.000				NO							C									230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.804.000	$ 226.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	35146284	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 35146284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	03-INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.804.000				NO							H									230301-PORVENIR	0	$ 360.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 360.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 360.500	35146284	$ 2.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 112.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO
TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	33-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7986140926
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/08
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1697336365

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL. EXTRANJERO	COTIZANTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35145284	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 413.300

Planilla Pagada

VB

2025/10/08 7:42 AM USUARIO SOI: CC35145284

119

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35146284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YINA LICETH DIAZ VELLADIEGO VELLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINÚ	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRIANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	52-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladores y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46262158521	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025		
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9894097951
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	75961140928	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/10/03

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 30.400
SUBTOTALES:										$ 30.400	$ 0	$ 30.400

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 23.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.800	$ 0	$ 0	$ 23.800
SUBTOTALES:													$ 23.800	$ 0	$ 0	$ 23.800

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	$ 1.000	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
IP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RETIRADA TEMPORAL	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 35146284	DIAZ VELLADIEGO NTE YINA LICETH	INDEPENDIENTE		$ 1.423.500			NO							A											230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 170.900	$ 0	$ 170.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	35146284	$ 7.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 35146284	DIAZ VELLADIEGO NTE YINA LICETH	INDEPENDIENTE		$ 1.423.500			NO							C.P. 16											230301-PORVENIR	30	$ 1.613.750	$ 258.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.613.750	$ 201.800	$ 0	$ 201.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.613.750	35146284	$ 9.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 35146284	DIAZ VELLADIEGO NTE YINA LICETH	INDEPENDIENTE		$ 1.423.500			NO							V.P. 16											230301-PORVENIR	1	$ 190.250	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 190.250	$ 23.800	$ 0	$ 23.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 190.250	35146284	$ 1.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 55.200

planilla Pagada SOI planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35145284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YINA LICETH DIAZ VILLADIEGO VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	VEREDA CARRANZO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4642776381	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA	118		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	906611
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4626215621	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/10/21

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 16.300	$ 1.200	$ 17.500
SUBTOTALES:										$ 16.300	$ 1.200	$ 17.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.700	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 12.700	$ 1.000	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:													$ 12.700	$ 1.000	$ 0	$ 13.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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	$ 500	$ 500	$ 100	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:									$ 500	$ 100	$ 0	$ 600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.000			NO	A 01-15
2	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.000			NO	C 01-22
3	CC 35145284	DIAZ VILLADIEGO YINA LICETH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.000			NO	R 01-22

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.613.750	$ 258.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.200
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.718.217	$ 274.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.500
3	230301-PORVENIR	1	$ 101.467	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.300

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.613.750	$ 201.800	$ 0	$ 201.800
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.718.217	$ 214.800	$ 0	$ 214.800
3	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 101.467	$ 12.700	$ 0	$ 12.700

SEGURIDAD SOCIAL – ARP / PARAFISCALES

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.613.750	35145284	$ 8.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.718.217	35145284	$ 9.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 101.467	35145284	$ 500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 31.800

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067481		ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4 7 37 VARAL	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3128525337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25170256	9490295533	I	2025/06/19	2025/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	57	$334,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	sna	vac	avp	vct	irl	vto	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26067481	ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	X																	230301	22	$1,043,900	$167,100	ESSC07	22	$1,043,900	$130,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	$25,500	0	$0	$0	No	$323,100
Total	Afiliados(1)																						$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0		$323,100

2025/08/26 08:46 AM

PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067481		ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4 7 37 VARAL	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3128525337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25170256	9490295533	I	2025/06/19	2025/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	57	$334,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,100	$6,000	$0	$173,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$167,100	$6,000	$0	$173,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$1,000	$0	$26,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,500	$1,000	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$4,700	$0	$135,200
MUTUAL SER	ES5C07	806,008,394	7	1	$130,500	$4,700	$0	$135,200
TOTAL				1	$323,100	$11,700	$0	$334,800

2025/08/26 08:46 AM

123

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067481		ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4 7 37 VARAL	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3128525337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001469	94902956B4	I	2025/07/17	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	139	$478,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26067481	ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/12/03 12:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067481		ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4 7 37 VARAL	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3128525337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001469	94902956B4	I	2025/07/17	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	139	$478,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$19,800	$0	$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$19,800	$0	$247,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$3,100	$0	$37,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$3,100	$0	$37,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$15,500	$0	$193,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$15,500	$0	$193,500
TOTAL				1	$440,500	$38,400	$0	$478,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067481		ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4 7 37 VARAL	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3128525337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	93425708	9490295775	I	2025/08/21	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	110	$470,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	vit	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	26067481	ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	SP5048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-13	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/12/15 06:20 PM

221

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26067481		ANGULO MORENO DEMIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4 7 37 VARAL	PUEBLO NUEVO-CORDOBA	3128525337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	93425708	9490295775	I	2025/08/21	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	110	$470,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$15,700	$0	$243,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$15,700	$0	$243,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$2,400	$0	$37,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$2,400	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$12,300	$0	$190,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$12,300	$0	$190,300
TOTAL				1	$440,500	$30,400	$0	$470,900

2025/12/15 06:20 PM

124

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28087461
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DENIS DEL CARMEN ANGULO MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:			CORDOBA
DIRECCIÓN:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	????????
TIPO APORTANTE:	CTO EL VARAL	TELÉFONO:	i-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4636635908	TIPO DE PLANILLA:			i-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			104				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			358397

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 227.800	$ 14.600	$ 242.600
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 14.600	$ 242.600

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 11.600	$ 0	$ 176.000	$ 11.600	$ 0	$ 189.600
SUBTOTALES													$ 176.000	$ 11.600	$ 0	$ 189.600

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.305	$ 0	$ 37.000
SUBTOTALES									$ 34.700	$ 2.305	$ 0	$ 37.000

LIQUIDACION 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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 28087461	ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.000				NO	01															230301-PORVENIR	X $ 1.423.000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	X $ 1.423.000	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	X $ 1.423.000	$ 28087461	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 469.200

128

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25067481
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DENIS DEL CARMEN ANGULO MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CTO EL VARAL	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	22-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4636636327	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			71				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			255894

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 227.800	$ 10.200	$ 238.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 10.200**	**$ 238.000**

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
EPS037	EPS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 179.000	$ 6.000	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													**$ 179.000**	**$ 6.000**	**$ 0**	**$ 185.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PASO 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	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.600	$ 0	$ 36.300
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 36.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																									PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
NP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COTIZANTE DOMICILIADO EN EXTRANJERO	RETIRO POR TRASLADO	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VCT	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 25067481	ANGULO MORENO DENIS DEL CARMEN	DEPENDIENTE O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 179.000	$ 0	$ 179.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 25067481	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 460.300

Planilla Pagada
SOI

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25142427	94903011135	I	2025/06/16	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	59	$335,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	ige	vac	avp	vct	vt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25800062	GOEZ CUELLO SULAY MARIA	X																	231001	22	$1,043,900	$167,100	ESSC07	22	$1,043,900	$130,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	$25,500	0	$0	$0	No	$323,100
Total	Afiliados(1)																						$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0		$323,100

V/B

2025/08/26 08:41 AM

130

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25142427	94903011135	I	2025/06/16	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	59	$335,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,100	$6,300	$0	$173,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$167,100	$6,300	$0	$173,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$1,000	$0	$26,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,500	$1,000	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$4,900	$0	$135,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$130,500	$4,900	$0	$135,400
TOTAL				1	$323,100	$12,200	$0	$335,300

VB

2025/08/26 08:41 AM

131

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	5000001188	9490304011	I	2025/07/14	2025/11/27	BANCO DE BOGOTA	136	$478,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	ige	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25800062	GOEZ CUELLO SULAY MARIA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-21	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

2025/12/03 12:17 PM

132

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800063		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001188	9490304011	I	2025/07/14	2025/11/27	BANCO DE BOGOTA	136	$478,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$19,400	$0	$247,200
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$227,800	$19,400	$0	$247,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$3,000	$0	$37,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$3,000	$0	$37,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$15,200	$0	$193,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$15,200	$0	$193,200
TOTAL				1	$440,500	$37,600	$0	$478,100

2025/12/03 12:17 PM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	93635102	9498304341	I	2025/08/15	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	116	$472,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	vl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25800062	GOEZ CUELLO SULAY MARIA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

2025/12/15 06:12 PM

134

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	93635102	9490304341	I	2025/08/15	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	116	$472,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$16,600	$0	$244,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$16,600	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$2,600	$0	$37,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$2,600	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$12,900	$0	$190,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$12,900	$0	$190,900
TOTAL				1	$440,500	$32,100	$0	$472,600

VB

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992863	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	93542398	9492633184	I	2025/09/12	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	88	$464,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tar	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	vt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25800062	GOEZ CUELLO SULAY MARIA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

2025/12/15 06:12 PM

136

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	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	93542398	9492633184	I	2025/09/12	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	88	$464,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$12,500	$0	$240,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$12,500	$0	$240,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$2,000	$0	$36,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$2,000	$0	$36,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$9,800	$0	$187,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$9,800	$0	$187,800
TOTAL				1	$440,500	$24,300	$0	$464,800

2025/12/15 06:12 PM

APROBADO

134

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000609	9492633230	I	2025/10/15	2025/12/16	BANCO DE BOGOTA	62	$457,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	zma	vac	avp	vct	vt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25800062	GOEZ CUELLO SULAY MARIA		X																231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

138

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25800062		GOEZ CUELLO SULAY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A PRINCIPAL LOMA DE PIEDRA	PLANETA RICA-CORDOBA	3025992663	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000609	9492633230	I	2025/10/15	2025/12/16	BANCO DE BOGOTA	62	$457,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$8,900	$0	$236,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$8,900	$0	$236,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$1,400	$0	$36,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$1,400	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$6,900	$0	$184,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$6,900	$0	$184,900
TOTAL				1	$440,500	$17,200	$0	$457,700

VB

2025/12/30 09:01 AM

139

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066735302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YESENIA ISABEL VILLEGAS GOEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMENTO ARENAS DEL SUR
TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	59-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4617142712
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	72
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8909675630

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 167.100	$ 7.700	$ 174.800
SUBTOTALES:										$ 167.100	$ 7.700	$ 174.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 130.500	$ 6.000	$ 0	$ 136.500
SUBTOTALES:													$ 130.500	$ 6.000	$ 0	$ 136.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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	$ 25.500	$ 25.500	$ 1.200	$ 0	$ 26.700
SUBTOTALES:									$ 25.500	$ 1.200	$ 0	$ 26.700

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	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066735302	VILLEGAS GOEZ YESENIA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	N															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.043.900	1066673530	$ 25.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 338.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066735302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ISABEL VILLEGAS GOEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO ARENAS DEL SUR	TELEFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			12985429	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN CITROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			148				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0004831356

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.100	$ 0	$ 227.800	$ 21.100	$ 249.900
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 21.100	$ 249.900

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
EPSC09	ESSCOT-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 16.500	$ 0	$ 178.000	$ 16.500	$ 0	$ 194.500
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 16.500	$ 0	$ 194.500

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 3.300	$ 0	$ 38.000
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 3.300	$ 0	$ 38.000

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 REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	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	COF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066735302	VILLEGAS GOEZ YESENIA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSCOT-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$1066735302	$ 34.700	30	1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 481.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066735302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ISABEL VILLEGAS GOEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO ARENAS DEL SUR	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4835342761	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			134				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			194481

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.100	$ 0	$ 227.600	$ 19.100	$ 246.900
SUBTOTALES:										$ 227.600	$ 19.100	$ 246.900

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 15.000	$ 0	$ 176.000	$ 15.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:													$ 176.000	$ 15.000	$ 0	$ 192.000

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 3.000	$ 0	$ 37.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 3.000	$ 0	$ 37.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	RESIDENTE RÉGIMEN TRIBUTARIO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VHP	PENSIÓN								SALUD							ARP																			
																											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 1066735302	VILLEGAS GOEZ YESENIA ISABEL	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$1066735302	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 477.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066735302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ISABEL VILLEGAS GOEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO ARENAS DEL SUR	TELÉFONO:	7820000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635342931	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	105	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	197793
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	Aportes voluntarios EMPLEADOR	Aportes voluntarios COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 0	$ 227.800	$ 15.000	$ 242.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 15.000**	**$ 242.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	Incapacidad por enfermedad NÚMERO AUTORIZACIÓN	Incapacidad por enfermedad VALOR	Licencia maternidad NÚMERO 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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 11.700	$ 0	$ 178.000	$ 11.700	$ 0	$ 189.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 11.700**	**$ 0**	**$ 189.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	Incapacidad ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	Incapacidad ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	Saldo a favor PLANILLA	Saldo a favor VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.300	$ 0	$ 37.000
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 37.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)
1	CC 1066735302	VILLEGAS GOEZ YESENIA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	

Seguridad social — Pensión

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

Seguridad social — Salud

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

Seguridad social — ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1066735300	$ 34.700

Parafiscales

DÍAS 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: $ 469.500

VB

143

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066735352
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESENIA ISABEL VILLEGAS GOEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO ARENAS DEL SUR	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4635343645	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			75				
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)			2025/11/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			260103

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.799	$ 0	$ 227.800	$ 10.799	$ 238.599
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 10.799**	**$ 238.599**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 179.000	$ 6.300	$ 0	$ 196.300
SUBTOTALES:													**$ 179.000**	**$ 6.300**	**$ 0**	**$ 196.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.700	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 36.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1066735352	VILLEGAS GOEZ YESENIA ISABEL	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		R															25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.423.500	$ 179.000	$ 0	$ 179.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 1066735352	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 461.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003359708
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILA ISABEL FERIA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LILAFERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3215584
TIPO APORTANTE:	32-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4617131702	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2025		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2025	
DÍAS DE MORA			72				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0003656611

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
230251	230251- PROTECCION	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 167.100	$ 7.400	$ 174.500
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 7.400**	**$ 174.500**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 130.500	$ 5.400	$ 0	$ 136.300
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 5.400**	**$ 0**	**$ 136.300**

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	$ 25.500	$ 25.500	$ 1.200	$ 0	$ 26.700
SUBTOTALES:									**$ 25.500**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 26.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TYP DEL SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETORNO TEMPORAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003359708	FERIA SIERRA LILA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	IR																230251-PROTECCION	30	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.043.900	1003359070	$ 25.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 337.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003359708
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILA ISABEL FERIA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LILAFERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3215184
TIPO APORTANTE:	32-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4618345250	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DIAS DE MORA			53				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0002783902

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COT-ZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
233201	233201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 227.800	$ 7.600	$ 235.400
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 7.600	$ 235.400

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
EPSC07	EPSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 8.000	$ 0	$ 176.000	$ 8.000	$ 0	$ 184.000
SUBTOTALES													$ 176.000	$ 8.000	$ 0	$ 184.000

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.200	$ 0	$ 35.900
SUBTOTALES									$ 34.700	$ 1.200	$ 0	$ 35.900

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 EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 1003359708	LILA ISABEL FERIA SIERRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO										233201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	1003359708	$ 34.700	0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 455.300

VB

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003359709
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILA ISABEL PERIA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LILAPERIAS@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3215194
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4623793741	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO 2025
DIAS DE MORA:		59			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9884216585

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 227.800	$ 8.500	$ 236.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 8.500**	**$ 236.300**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 8.700	$ 0	$ 176.000	$ 8.700	$ 0	$ 184.700
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 8.700**	**$ 0**	**$ 184.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.300	$ 0	$ 36.000
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 36.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE1	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	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 1003359709	PERIA SIERRA LILA ISABEL	03-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1003359970	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 457.000

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003358708
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LILA ISABEL FERIA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LILAFFRIAS@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3215194
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4623793751	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	30		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9864718811

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 227.800	$ 4.300	$ 232.100
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 4.300	$ 232.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 178.000	$ 3.400	$ 0	$ 181.400
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 3.400	$ 0	$ 181.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 700	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 700	$ 0	$ 35.400

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003358708	FERIA SIERRA LILA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1003358870	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 448.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003359708
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILA ISABEL FERIA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LILAFERIAS@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3215184
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4623793776	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8604216628

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003359708	FERIA SIERRA LILA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		30															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1003359870	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 440.500

150

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YINA ALEXANDRA LEYTON CAMARGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069493316
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-08
FECHA DE PAGO:	2025-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33731465
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33731465
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 700	$ 267.500	$ 268.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 342.400	$ 343.300
14-22	860011153	POSITIVA	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 11.200	$ 11.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 621.100	$ 622.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YINA ALEXANDRA LEYTON CAMARGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069493316
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-06
FECHA DE PAGO:	2025-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34027651
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34027651
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
6PS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 357.500	$ 357.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.400	$ 342.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.200	$ 11.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.100	$ 621.100

PAGADO

VBJ

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YINA ALEXANDRA LEYTON CAMARGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069493316
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-05
FECHA DE PAGO:	2025-09-05
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34302646
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34302646
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 367.500	$ 367.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 342.400	$ 342.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.140.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 11.200	$ 11.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 621.100	$ 621.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2025

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067288592
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID CHICA AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 15-40 / BARRIO AVENIDA JORGE E	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7973524954	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaammdd):	20250605	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1531813188

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 211.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.700	$ 0	$ 211.700
SUBTOTALES:										$ 211.700	$ 0	$ 211.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.400	$ 0	$ 0	$ 165.400
SUBTOTALES:													$ 165.400	$ 0	$ 0	$ 165.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.300	$ 32.300	$ 0	$ 0	$ 32.300
SUBTOTALES:									$ 32.300	$ 0	$ 0	$ 32.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067288592	CHICA AGUIRRE OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.864.000			NO	00														

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.322.934	$ 211.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.700

Seguridad social – Salud y ARP:

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.322.934	$ 165.400	$ 0	$ 165.400	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.322.934	1067288592	$ 32.300

Parafiscales:

DÍAS 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: $ 409.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067288992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID CHICA AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 13-40 / BARRIO AVENIDA JORGE E	TELÉFONO:	5555585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			7973971918	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO	2025
DIAS DE MORA			73					
FECHA PAGO (aaaammdd):			2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1823070541

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.700	$ 0	$ 144.400	$ 6.700	$ 151.100
SUBTOTALES:										$ 144.400	$ 6.700	$ 151.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.800	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 112.800	$ 5.200	$ 0	$ 118.000
SUBTOTALES:													$ 112.800	$ 5.200	$ 0	$ 118.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 1.100	$ 0	$ 23.100
SUBTOTALES:									$ 22.000	$ 1.100	$ 0	$ 23.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067288992	CHICA AGUIRRE OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO	01	15													

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	15	$ 902.000	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC MUT. SER EMPRESA SOL. ESS		$ 902.000	$ 112.800	$ 0	$ 112.800	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 902.000	1067288992	$ 22.000

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 292.200

154

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067289592
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OSCAR DAVID CHICA AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 10-42 / BARRIO AVENIDA JORGE E	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4642447714	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	jj=ss AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	jj=ss AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		25H			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9999687219
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7973671918	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/10/02

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 144.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 0	$ 144.300	$ 18.400	$ 162.700
SUBTOTALES:										$ 144.300	$ 18.400	$ 162.700

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.700	$ 0	$ 14.400	$ 0	$ 112.700	$ 14.400	$ 0	$ 127.100
SUBTOTALES:													$ 112.700	$ 14.400	$ 0	$ 127.100

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	$ 22.000	$ 22.000	$ 2.900	$ 0	$ 24.900
SUBTOTALES:									$ 22.000	$ 2.900	$ 0	$ 24.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 10.900	$ 1.400	$ 12.300
SUBTOTALES:			$ 10.900	$ 1.400	$ 12.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO SAL. SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	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 1067289592	CHICA AGUIRRE OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO	01	16														A	230201-PROTECCION	16	$ 902.000	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	16	$ 902.000	$ 112.800	$ 0	$ 112.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 902.000	1067289592	$ 22.000	16	$ 902.000	$CCF16-COMFACOR	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1067289592	CHICA AGUIRRE OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO	01	31														D	230201-PROTECCION	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	1067289592	$ 44.000	30	$ 1.804.000	$CCF16-COMFACOR	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1067289592	CHICA AGUIRRE OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO	01	31														R	230201-PROTECCION	16	$ 902.000	$ 144.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.300	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	16	$ 902.000	$ 112.700	$ 0	$ 112.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 902.000	1067289592	$ 22.000	16	$ 902.000	$CCF16-COMFACOR	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 327.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26066579
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			CLARA ISABEL JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 10 # 10 - 09	TELÉFONO:	7900900
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4642453021	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			210				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			785718
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4629081176	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/11/04

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.000	$ 0	$ 144.700	$ 19.000	$ 163.700
SUBTOTALES:										**$ 144.700**	**$ 19.000**	**$ 163.700**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.000	$ 0	$ 14.900	$ 0	$ 113.000	$ 14.900	$ 0	$ 127.900
SUBTOTALES:													**$ 113.000**	**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 127.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 22.000	$ 22.000	$ 2.900	$ 0	$ 24.900
SUBTOTALES:									**$ 22.000**	**$ 2.900**	**$ 0**	**$ 24.900**

LIQUIDACION 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	RETIRADA TEMPORALMENTE	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	16						A	16-30								230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 900.000	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 900.000	26066579	$ 22.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	01						C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.804.000	$ 226.500	$ 0	$ 226.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.804.000	26066579	$ 44.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	01						R	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 904.000	$ 144.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 904.000	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 904.000	26066579	$ 22.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 316.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26986579
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLARA ISABEL JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 18 # 10 - 09	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4629081170	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			119				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1031001011

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 144.000	$ 9.900	$ 153.900
SUBTOTALES:										**$ 144.000**	**$ 9.900**	**$ 153.900**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 112.500	$ 7.800	$ 0	$ 120.300
SUBTOTALES:													**$ 112.500**	**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 120.300**

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	$ 22.000		$ 22.000	$ 1.600	$ 0	$ 23.600
SUBTOTALES:										**$ 22.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 23.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DÍA SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									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 26986579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	19							19,30								230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	26986579	$ 22.000	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 297.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26066579
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLARA ISABEL JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 18 # 10 - 09	TELÉFONO:	7500000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			46250081820	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES:	Julio AÑO:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	Julio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			75				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			100150131 6

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 0	$ 288.000	$ 13.500	$ 301.500
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 13.500**	**$ 301.500**

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 APRES	COTIZACIÓN	VALOR APRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 10.500	$ 0	$ 225.000	$ 10.500	$ 0	$ 235.500
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 235.500**

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	$ 43.900	$ 43.900	$ 2.100	$ 0	$ 46.000
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 46.000**

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	COF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 288.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 26066579	$ 43.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 583.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26066579
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLARA ISABEL JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 18 # 10 - 09	TELÉFONO:	7800000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4642454176	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DIAS DE MORA:			173		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999687346
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4628061620	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/11/04

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
230301	23030-PORVENIR	1	$ 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 700	$ 100	$ 800
SUBTOTALES:										**$ 700**	**$ 100**	**$ 800**

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
ESSC07	E-SSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 500	$ 100	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:													**$ 500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 600**

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	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	SOLICITUD CION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRA TRIBUTARIA	IRAS	RET	DTAE	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMBARGADO	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 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO							A											230301-PORVENIR	30	1.800.000	$ 266.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.000	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.800.000	$ 26066579	$ 43.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO							H											230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 269.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.700	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.804.000	$ 26066579	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 26066579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO							H											230301-PORVENIR	1	$ 4.000	$ 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 700	ESSC07-ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS	1	$ 4.000	$ 500	$ 0	$ 500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 4.000	$ 26066579	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.600

159

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26098579
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLARA ISABEL JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUEBLO NUEVO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 18 # 10 - 39	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4630057414	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DIAS DE MORA			58				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			341507

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 163.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 163.600	$ 5.600	$ 169.200
SUBTOTALES:										$ 163.600	$ 5.600	$ 169.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 127.800	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 127.800	$ 4.400	$ 0	$ 132.200
SUBTOTALES:													$ 127.800	$ 4.400	$ 0	$ 132.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 25.000	$ 25.000	$ 900	$ 0	$ 25.900
SUBTOTALES:									$ 25.000	$ 900	$ 0	$ 25.900

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26098579	JIMENEZ SIERRA CLARA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO		17														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	17	$ 1.022.267	$ 163.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
MUTUAL SER EPS-S	17	$ 1.022.267	$ 127.800	$ 0	$ 127.800

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	17	$ 1.022.267	26098579	$ 25.000

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 327.300

Planilla Pagada

VB

2025/11/11 2:14 PM USUARIO SOI CC26098579

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	NELABUELVASGOMEZ@HOTMAIL.COM	23-1	3138045868

NÚMERO PLANILLA	33715536		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33715536		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-07-04	0	$0	$ 522.400

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 288.000
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 225.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 9.400
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	CARRERA 15	23-1	3138045868

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-06	2025-06	1233344415	33715536	I	33715536	2025-07-04	NEQUI	0	$ 522.400

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	288.000	$0	$0	$0	$288.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$288.000	$0	$0	$0	$288.000
EPS (Administradoras: 1)				1	225.000	$0	$0	$0	$225.000

121

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$225.000	$0	$0	$0	$225.000
ARL (Administradoras: 1)				1	9.400	$0	$0	$0	$9.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$9.400	$0	$0	$0	$9.400
TOTAL					$522.400	$0	$0	$0	$522.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	NELABUELVASGOMEZ@HOTMAIL.COM	23-1	3138045868

NÚMERO PLANILLA	34094131		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	34094131		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-08-06	0	$0	$ 556.900

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 288.000
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 225.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 43.900
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	CARRERA 15	23-1	3138045868

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-07	2025-07	1233344415	34094131	I	34094131	2025-08-06	NEQUI	0	$ 556.900

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	288.000	$0	$0	$0	$288.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$288.000	$0	$0	$0	$288.000
EPS (Administradoras: 1)				1	225.000	$0	$0	$0	$225.000

163

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$225.000	$0	$0	$0	$225.000
ARL (Administradoras: 1)				1	43.900	$0	$0	$0	$43.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$43.900	$0	$0	$0	$43.900
TOTAL					$556.900	$0	$0	$0	$556.900

ASOPAGOS
s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	NELABUELVASGOMEZ@HOTMAIL.COM	23-1	3138045868

NÚMERO PLANILLA	34321885		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	34321885		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-09-04	0	$0	$ 556.900

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 288.000
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 225.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 43.900
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	CARRERA 15	23-1	3138045868

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-08	2025-08	1233344415	34321885	I	34321885	2025-09-01	NEQUI	0	$ 556.900

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	288.000	$0	$0	$0	$288.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$288.000	$0	$0	$0	$288.000
EPS (Administradoras: 1)				1	225.000	$0	$0	$0	$225.000

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$225.000	$0	$0	$0	$225.000
ARL (Administradoras: 1)				1	43.900	$0	$0	$0	$43.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$43.900	$0	$0	$0	$43.900
TOTAL					$556.900	$0	$0	$0	$556.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	NELABUELVASGOMEZ@HOTMAIL.COM	23-1	3138045868

NÚMERO PLANILLA	33999515		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33999515		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-07-04	4	$100	$ 34.600

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	0	$ 0
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	0	$ 0
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 34.600
Sin CCF	0	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1233344415	0	LEONELA BUELVAS GOMEZ	I	0	CARRERA 15	23-1	3138045868

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-06	2025-06	1233344415	33999515	N	33999515	2025-07-08	NEQUI	4	$ 34.600

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (Administradoras: 1)				1	34.500	$100	$0	$0	$34.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$34.500	$100	$0	$0	$34.600
TOTAL					$34.500	$100	$0	$0	$34.600

CONTRATOS, HOJAS DE VIDA Y SEG SOCIAL EQUIPOS BASICOS MUNICIPIO DE PLANETA RICA

Cra. 10 No. 13-92, calle Iván Quintero - Pueblo Nuevo - Córdoba
(754) 7653753 3103529801 - 3103529802
http://www.esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co
contactenos@esecamu-pueblonuevo-cordoba.gov.co

¡Comprometidos con tu Salud!

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-03, 09:05:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81944012

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909882500

PAGADO 28/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MARIA RAMOS DIAZ		
Documento	CC50872401	**Dirección**	CL 21 #12 - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5092027
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APT	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 50872401	LILIA MARIA RAMOS DIAZ	59	00	X																	0	15	16	0	(031001) COLFONDOS	$ 962.134	$ 154.000	(EPS008) EPS SANITAS	$ 962.134	$ 120.300	2,436	$ 962.134	$ 23.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 962.134	$ 962.134	$ 962.134	$ 0	$ 154.000	$ 120.300	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.800	$ 33.200	$ 331.000

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-29, 12:31:00 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 79432680 **Referencia pago(PIN)** 8909817059

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-07-29 11:11:41.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MARIA RAMOS DIAZ				
Documento	CC 50872401	**Dirección**	CL 21 #12 - 36		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5092027		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	RAMOS DIAZ LILIA MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
Reg	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUO	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código APF	Código Tras. APF	Tarifa APF	IBC	Total Aporte APF	Tasa Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			231001		16 %	$ 3.316.300	$ 482.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 3.016.000	$ 377.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 3.316.300	$ 73.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 482.600	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-02, 12:17:57 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80162898 **Referencia pago(PIN)** 8909817059

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-09-02 12:05:24.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MARIA RAMOS DIAZ				
Documento	CC 50872401	**Dirección**	CL 21 #12 - 36		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5092027		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	RAMOS DIAZ LILIA MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
Reg	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORI	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0					$ 3.016.000	231001		16 %	$ 3.016.000	$ 482.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 3.016.000	$ 377.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 3.016.000	$ 73.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 482.600	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-23, 09:04:01 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80173324 **Referencia pago(PIN)** 8909817059

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-09-23 08:51:21.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MARIA RAMOS DIAZ				
Documento	CC 50872401	**Dirección**	CL 21 #12 - 36		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5092027		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 50872401		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RAMOS DIAZ LILIA MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																30	30	30	0				230301		16 %	$ 3.016.000	$ 482.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 3.016.000	$ 377.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 3.016.000	$ 73.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 482.600	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.100

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-15, 11:14:55 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81103953 **Referencia pago(PIN)** 8909817059

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-15 10:49:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MARIA RAMOS DIAZ				
Documento	CC 50872401	**Dirección**	CL 21 #12 - 36		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5092027		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	RAMOS DIAZ LILIA MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGF	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			231001		16 %	$ 3.016.000	$ 482.600	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 3.016.000	$ 377.000	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 3.016.000	$ 73.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 482.600	$ 0	$ 0	$ 377.000	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 933.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	59902266
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SENERIS ELENA ALTAMIRANDA PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634560959	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DIAS DE MORA:			176				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			247082

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.000	$ 0	$ 154.000	$ 17.000	$ 171.000
SUBTOTALES:										**$ 154.000**	**$ 17.000**	**$ 171.000**

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	$ 120.300	$ 0	$ 13.300	$ 0	$ 120.300	$ 13.300	$ 0	$ 133.600
SUBTOTALES:													**$ 120.300**	**$ 13.300**	**$ 0**	**$ 133.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.500	$ 23.500	$ 2.600	$ 0	$ 26.100
SUBTOTALES:									**$ 23.500**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 26.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO SAL. SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 59902266	ALTAMIRANDA PUERTA SENERIS ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	19																25-14 COLPENSIONES	30	$ 982.134	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 982.134	$ 120.300	$ 0	$ 120.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 982.134	59902266	$ 23.500		$ 0													

TOTAL PAGADO: $ 330.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92602268
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEMERIS ELENA ALTAMIRANDA PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634501092	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2025
DIAS DE MORA:			155				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			746634

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.000	$ 0	$ 288.700	$ 28.000	$ 316.700
SUBTOTALES:										**$ 288.700**	**$ 28.000**	**$ 316.700**

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	$ 225.500	$ 0	$ 21.900	$ 0	$ 225.500	$ 21.900	$ 0	$ 247.400
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 21.900**	**$ 0**	**$ 247.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 44.000	$ 4.300	$ 0	$ 48.300
SUBTOTALES:									**$ 44.000**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 48.300**

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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	COF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 92602268	ALTAMIRANDA PUERTA SEMERIS ELENA	AFIDEPENDIENTE/ CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.904.000			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.904.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.904.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.904.000	92602268	$ 44.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 612.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50902269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SENERIS ELENA ALTAMIRANDA PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	23-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634501645	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			113				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN			100221

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.400	$ 0	$ 288.700	$ 20.400	$ 309.100
SUBTOTALES:										**$ 288.700**	**$ 20.400**	**$ 309.100**

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	$ 225.500	$ 0	$ 16.000	$ 0	$ 225.500	$ 16.000	$ 0	$ 241.500
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 241.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 44.000	$ 3.200	$ 0	$ 47.200
SUBTOTALES:									**$ 44.000**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 47.200**

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO TRABAJANDO	RETIRO	VSP	INT	ERP	SLN	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 50902269	ALTAMIRANDA PUERTA SENERIS ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO											25-14 COLPENSIONES	N	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS005-SANITAS S.A.	N	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	N	$ 1.804.000	$ 50902269	$ 44.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 597.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50902289
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SENERIS ELENA ALTAMIRANDA PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	0000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634502161	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			85				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			248111

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 0	$ 288.700	$ 15.500	$ 304.200
SUBTOTALES:										**$ 288.700**	**$ 15.500**	**$ 304.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 12.100	$ 0	$ 225.500	$ 12.100	$ 0	$ 237.600
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 12.100**	**$ 0**	**$ 237.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 44.000	$ 2.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:									**$ 44.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 46.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									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 50902289	ALTAMIRANDA PUERTA SENERIS ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.804.000	50902289	$ 44.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 588.200

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50902286
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEMERIS ELENA ALTAMIRANDA PUERTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634502528	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			55		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	111393

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 144.400	$ 5.000	$ 149.400
SUBTOTALES:										$ 144.400	$ 5.000	$ 149.400

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	$ 112.800	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 112.800	$ 3.800	$ 0	$ 116.700
SUBTOTALES:													$ 112.800	$ 3.800	$ 0	$ 116.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 800	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:									$ 22.000	$ 800	$ 0	$ 22.800

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 EXTERIOR	APORTES TRIBUTARIA	IRD	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 50902286	ALTAMIRANDA PUERTA SEMERIS ELENA	RESPONSABLE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO		15														25-14 COLPENSIONES	30	$ 902.000	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 902.000	$ 112.800	$ 0	$ 112.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 902.000	93603994	$ 22.000	30	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 288.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA
TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4618284154
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	65
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/21
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9965732235

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 121.500	$ 5.000	$ 126.500
SUBTOTALES:										$ 121.500	$ 5.000	$ 126.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 94.900	$ 3.900	$ 0	$ 98.800
SUBTOTALES:													$ 94.900	$ 3.900	$ 0	$ 98.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 200	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:									$ 4.000	$ 200	$ 0	$ 4.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066747365	GERMAN LOZANO KATERINE -	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	16															230301-PORVENIR	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS002-SALUD TOTAL	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 759.200	1066747366	$ 4.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 229.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	8889999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		46240220 64	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DIAS DE MORA:		100			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		998417883 5
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4918284154	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/09/21

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 32.800	$ 2.200	$ 34.700
SUBTOTALES:										**$ 32.800**	**$ 2.200**	**$ 34.700**

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 AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 25.400	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 25.400	$ 1.700	$ 0	$ 27.100
SUBTOTALES:													**$ 25.400**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 27.100**

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	$ 19.500	$ 19.500	$ 1.400	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									**$ 19.500**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 20.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066747365	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.585			NO	11						A										23030 1-PORVENIR	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS030-SALUD TOTAL	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 759.200	106874736	$ 4.000	16	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1066747365	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.824.000			NO	11						C										23030 1-PORVENIR	16	$ 982.134	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.000	EPS030-SALUD TOTAL	16	$ 982.134	$ 120.300	$ 0	$ 120.300	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 982.134	106874736	$ 23.600	16	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1066747365	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.824.000			NO	11						R										23030 1-PORVENIR	1	$ 202.934	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.500	EPS030-SALUD TOTAL	1	$ 202.934	$ 26.400	$ 0	$ 26.400	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 202.934	106874736	$ 19.500	1	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 82.700

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747385
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4618284669	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			37				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9900732243

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 227.800	$ 5.300	$ 233.100
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 5.300	$ 233.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 178.000	$ 4.200	$ 0	$ 182.200
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 4.200	$ 0	$ 182.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA 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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066747385	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1066747385	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 423.000

2025/11/12 11:39 AM USUARIO SOI CC1000135900

14

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	(D-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		46240220917	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		78			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994175493
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		46182884669	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/09/01

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 60.900	$ 3.000	$ 63.900
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 3.000	$ 63.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APRES	COTIZACIÓN	VALOR APRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 47.500	$ 2.400	$ 0	$ 49.900
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 2.400	$ 0	$ 49.900

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	$ 36.500	$ 36.500	$ 1.800	$ 0	$ 38.300
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 1.800	$ 0	$ 38.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																											FSP																													
SP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TYPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIORIZADO	TERCERIZADO	REFORMA TRIBUTARIA	INO	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	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 1066747365	KATERINE GERMAN LOZANO	0-DEPENDIENTE (CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							A									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106874736	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1066747365	KATERINE GERMAN LOZANO	0-DEPENDIENTE (CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO							D									230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	106874736	$ 44.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1066747365	KATERINE GERMAN LOZANO	0-DEPENDIENTE (CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO							A									230301-PORVENIR	1	$ 380.800	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 380.800	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 380.800	106874736	$ 36.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 152.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747385
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:		4616285096	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA		2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9900732256

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 300	$ 228.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1066747385	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COV	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	[illegible]	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 1.423.500	1066747385	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 414.000

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:		4630363493	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES julio AÑO	2025
DIAS DE MORA		85		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9904682282
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4618285096	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/08/21

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 60.900	$ 3.300	$ 64.200
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 3.300	$ 64.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 47.500	$ 2.600	$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 2.600	$ 0	$ 50.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 2.000	$ 0	$ 38.500
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 2.000	$ 0	$ 38.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1066747385	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	A
2	CC 1066747385	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	C
3	CC 1066747385	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	R

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0			$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	1	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1066747385	$ 7.500
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	1066747385	$ 44.300
3	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 380.500	1066747385	$ 36.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 152.800

Planilla Pagada

194

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747389
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			46190746673	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN			988365974

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.700	$ 0	$ 98.700
SUBTOTALES:										$ 98.700	$ 0	$ 98.700

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	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 77.200
SUBTOTALES:													$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 77.200

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0				$ 3.300	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300
SUBTOTALES:										$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 1066747389	SURANY LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		11															230301-PORVENIR	11	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 616.850	$ 77.200	$ 0	$ 77.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 616.850	1066747389	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 179.200

Planilla Pagada

145

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068747365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4642697929	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	150		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	784119
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4619674673	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/09/02

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 190.000	$ 17.800	$ 207.800
SUBTOTALES:										$ 190.000	$ 17.800	$ 207.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.300	$ 0	$ 13.900	$ 0	$ 148.300	$ 13.900	$ 0	$ 162.200
SUBTOTALES:													$ 148.300	$ 13.900	$ 0	$ 162.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.200	$ 6.200	$ 600	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.200	$ 600	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1068747365	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		T9					A									
2	CC 1068747365	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	01	30					C									
3	CC 1068747365	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	01	30					R									

Seguridad social – Pensión

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	14	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	17	$ 1.187.150	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.000

Seguridad social – Salud y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 616.850	$ 77.200	$ 0	$ 77.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	14	$ 616.850	106874736	$ 3.300
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.804.000	106874736	$ 9.500
3	EPS002-SALUD TOTAL	17	$ 1.187.150	$ 148.300	$ 0	$ 148.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	17	$ 1.187.150	106874736	$ 6.200

Parafiscales

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 376.800

Planilla Pagada

2026/02/12 11:28 AM USUARIO SOI CC1068747365

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066747385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINE GERMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6000334389	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN (OTROS)	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DIAS DE MORA:	67			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3026812609

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 144.400	$ 6.100	$ 150.500
SUBTOTALES:										**$ 144.400**	**$ 6.100**	**$ 150.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.800	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 112.800	$ 4.800	$ 0	$ 117.600
SUBTOTALES:													**$ 112.800**	**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 117.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 1.000	$ 0	$ 23.000
SUBTOTALES:									**$ 22.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 23.000**

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066747385	GERMAN LOZANO KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO		15														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	15	$ 902.000	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.400

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 902.000	$ 112.800	$ 0	$ 112.800

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 902.000	1066747385	$ 22.000

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 291.100

187

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-20, 05:02:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072890968

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810392871

PAGADO 23/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO		
Documento	CC26040321	**Dirección**	CL 12 #15 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7668525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGR	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUA	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 26040321	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO	03	00																		0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1,423,500	$ 178,000	0.000	$ 0	$ 0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405,800	$ 0	$ 405,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 02:27:47 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1075062329

Nro Planilla Corregida: 1072890968 **Periodo Cotización:** mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823383194

PAGADO 21/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO		
Documento	CC26040321	**Dirección**	CL 12 #15 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7668525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 26040321	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO	03	00									A									0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 170.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.800
CC 26040321	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO	59	00									C									0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 170.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 1.700	$ 36.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-20, 05:03:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074529182

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810392871

PAGADO 31/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO		
Documento	CC26040321	**Dirección**	CL 12 #15 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7668525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET P	TDE	TAE	DAP	VSP	CUE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 26040321	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO	59	00																0	30	30	0	(23301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1,423,500	$ 178,000	2.436	$ 1,423,500	$ 34,700	(MPA-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500	$ 7,500	$ 448,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-20, 05:17:49 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075059083 **Referencia pago(PIN)** 8810392871

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-08-20 16:36:18.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO				
Documento	CC 26040321	**Dirección**	CL 12 #15 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7668525		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26040321		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					NARVAEZ PETRO ANA CRISTINA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-16, 03:16:01 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075638912 **Referencia pago(PIN)** 8810392871

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-09-16 14:59:44.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO				
Documento	CC 26040321	**Dirección**	CL 12 #15 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7668525		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26040321		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					NARVAEZ PETRO ANA CRISTINA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.800	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-27, 10:40:32 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076676244 **Referencia pago(PIN)** 8810392871

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-10-27 10:21:07.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA CRISTINA NARVAEZ PETRO				
Documento	CC 26040321	**Dirección**	CL 12 #15 - 10		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7668525		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 26040321		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					NARVAEZ PETRO ANA CRISTINA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
IRP	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	30	30	30	0					$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	MN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26039077
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 5 #15-39	TELÉFONO:	7852293
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7979317748	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DIAS DE MORA:			52				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1943344940

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
23 1001	23 1001-COLFONDOS	1	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 121.500	$ 2.500	$ 124.000
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 2.500**	**$ 124.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 94.900	$ 2.000	$ 0	$ 96.900
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 96.900**

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	$ 18.900		$ 18.900	$ 400	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:										**$ 18.900**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		PENSIÓN							SALUD					ARP																										
																											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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26039077	CAMPO MARTINEZ SANDRA MILENA	01-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	16																23 1001-COLFONDOS	14	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 759.200	26039077	$ 18.900	30	$ 759.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 239.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26039077
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 5 #15-38	TELÉFONO:	7562235
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7979319351	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO		2025
DIAS DE MORA:		4					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				184335537

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
231301	231301-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 227.800	$ 600	$ 228.400
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 600	$ 228.400

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 176.000	$ 500	$ 0	$ 176.500
SUBTOTALES:													$ 176.000	$ 500	$ 0	$ 176.500

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 100	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 100	$ 0	$ 34.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	TIENE PENSIÓN VOLUNTARIA	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	SANCIÓN	SUSPENSIÓN	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	BIC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	FONDO VOLUNTARIO EMPLEADOR	FONDO VOLUNTARIO COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	BIC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	BIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	BIC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26039077	CAMPO MONTAÑEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.000				NO														231301-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	26039077	$ 34.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.700

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26039077
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 6 #15-39	TELÉFONO:	7862233
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA			7960040359	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1727345313

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 227.800	$ 800	$ 228.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 800	$ 228.600

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 178.000	$ 600	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 600	$ 0	$ 178.600

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 200	$ 0	$ 34.900
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 200	$ 0	$ 34.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26039077	CAMPO MARTINEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	26039077	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 442.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

196

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26039077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 5 #15-08	TELÉFONO:	7862233
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79844410S2		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN		1772152248

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	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES:										**$ 227.900**	**$ 0**	**$ 227.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.000**

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
NP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETIRADA PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 26039077	SANDRA MARTINEZ MIERA MUENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500																			231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	26039077	$ 34.700	$ 0							

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26039077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 5 #15-38	TELÉFONO:	7862233
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7986088738	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1853694406

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	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900	$ 0	$ 113.900
SUBTOTALES:										**$ 113.900**	**$ 0**	**$ 113.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 89.000
SUBTOTALES:													**$ 89.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 89.000**

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	$ 17.400	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 17.400
SUBTOTALES:									**$ 17.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
TP	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRO	IRT	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	TOTAL APORTE
1	CC 26039077	CAMPO MARTINEZ SANDRA MILENA	DEPENDIENTE		$ 1.423.000			NO	16																231001-COLFONDOS	30	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 711.750	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 711.750	26039077	$ 17.400	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 220.300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000759	94903495.38	I	2025/06/20	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	61	$244,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vto	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020733382	SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	X																230201	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$94,900		0	$0	$0	14-23	16	$759,200	$18,500	0	$0	$0	No	$234,900
Total	**Afiliados(1)**																					$759,200	$121,500			$759,200	$94,900			$0	$0			$759,200	$18,500		$0	$0		$234,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000759	94903495JB	I	2025/06/20	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	61	$244,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,500	$4,700	$0	$126,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$121,500	$4,700	$0	$126,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$800	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,500	$800	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,900	$3,700	$0	$98,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$94,900	$3,700	$0	$98,600
TOTAL				1	$234,900	$9,200	$0	$244,100

2025/08/20 09:55 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000767	94903495592	I	2025/07/18	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	33	$449,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1020733382	SOTO CABARCAS YESENIA MARIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/08/20 09:51 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000767	94903495 92	I	2025/07/18	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	33	$449,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,800	$0	$232,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$4,800	$0	$232,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$800	$0	$35,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$800	$0	$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,700	$0	$181,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$3,700	$0	$181,700
TOTAL				1	$440,500	$9,300	$0	$449,800

2025/08/20 09:51 AM

206

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000766	949034963Z	I	2025/08/22	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	20	$446,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tda	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020733382	SOTO CABARCAS YESENIA MARIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000766	94903349632	I	2025/08/22	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	20	$446,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$500	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$500	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
TOTAL				1	$440,500	$5,700	$0	$446,200

2025/09/13 10:01 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	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	1000000691	9491222116	I	2025/09/18	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010733382	SOTO CABARCAS YESENIA MARIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/09/13 10:05 AM

502

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	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	1000000691	9491222116	I	2025/09/18	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020733382		SOTO CABARCAS YESENIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 carrera 9	PLANETA RICA-CORDOBA	3113462951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000661	9492617776	I	2025/10/21	2025/12/30	BANCO DE BOGOTA	70	$230,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$17,400		$0	$0		$220,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$17,400		$0	$0		$220,300
Ciudad: PLANETA RICA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																					$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$17,400		$0	$0		$220,300
1	CC	1020733382	SOTO YESENIA		X															23020 1	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-23	15	$711,750	2.436%	$17,400	0	$0	$0	No	$220,300
Total		**Afiliados(1)**																			$711,750	$113,900			$711,750	$89,000			$0	$0			$711,750		$17,400		$0	$0		$220,300

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$5,000	$0	$118,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$113,900	$5,000	$0	$118,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,400	$800	$0	$18,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,400	$800	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,000	$4,000	$0	$93,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$89,000	$4,000	$0	$93,000
TOTAL				1	$220,300	$9,800	$0	$230,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	50979210	LINEY MARIA SOTO ROMERO	cl 12 a cr 12	7765834	asesoriasytramite@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CÓRDOBA	PLANETA RICA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
87669382	25/08/2025				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-06	2025-05	N	31/08/2025	8389123220	TOTAL A PAGAR	
					$348,500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	130,500	0		0		0	77	6,400	0	136,900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	900227940-6	167,000	0	0	0	0	77	8,200	0	175,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34,700				34,700	77	1,700	36,400			347	36,400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	77	0	0	0
ICBF				
0	77	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130,500	136,900
Pensión	1	167,000	175,200
Riesgos Laborales	1	34,700	36,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	332,200	348,500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	50979210	LINEY MARIA SOTO ROMERO		cl 12 a cr 12	7765834	asesoriasytramite@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	1 - Independiente			CÓRDOBA	PLANETA RICA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
87689382	25/06/2025				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-05	2025-05	N	21/06/2025	8389123220	TOTAL A PAGAR	
					$348,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomo	Aotiar	Extranjero	Colom.Exter.	Mora Edad	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	PBP	VSY	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días en Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	50979210	SOTO ROMERO LINEY MARIA	09	0			N	X															23100	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	178,000	14-03	1,423,500	3	34,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-24, 09:25:45 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 79369801 **Referencia pago(PIN)** 8909629130

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-07-24 09:11:06.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINEY MARIA SOTO ROMERO				
Documento	CC 50979210	**Dirección**	CL 24A NORTE #12 B - 9 MIRAFLORES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7765856		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 50979210		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					SOTO ROMERO LINEY MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
SLN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código APP	Código Tras. APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X															0	30	30	0	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

Su[illegible]porte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-21, 04:40:14 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 79949316 **Referencia pago(PIN)** 8909826788

Planilla Corregida Nro 79369801 **Periodo Cotización** 202506 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-08-21 16:23:53.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINEY MARIA SOTO ROMERO				
Documento	CC 50979210	**Dirección**	CL 24A NORTE #12 B - 9 MIRAFLORES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7765856		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 50979210		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SOTO ROMERO LINEY MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cort	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF					Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X						C								D	30	30	30	0			$ 1.423.500	231031		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-04, 05:09:29 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81453985 **Referencia pago(PIN)** 8909637409

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

PAGADA 2025-11-04 16:35:12.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINEY MARIA SOTO ROMERO				
Documento	CC 50979210	**Dirección**	CL 24A NORTE #12 B - 9 MIRAFLORES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7765856		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PLANETA RICA	**Departamento**	CORDOBA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 50979210		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SOTO ROMERO LINEY MARIA	23555000 - 23		CORDOBA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo cotiz.	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

VBL

EXPERTOS en PILA

2/3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50978210
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINEY MARIA SOTO ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 CRA. 7 Y 8	TELÉFONO:	3137897
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4636638338	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA		1 1 0			280589
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN		

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	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 0	$ 227.800	$ 16.800	$ 244.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 16.800**	**$ 244.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.900	$ 0	$ 13.200	$ 0	$ 178.900	$ 13.200	$ 0	$ 191.200
SUBTOTALES:													**$ 178.900**	**$ 13.200**	**$ 0**	**$ 191.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.600	$ 0	$ 37.300
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 37.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETORNO TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50978210	SOTO ROMERO LINEY MARIA	DEPENDIENTE QUE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	01															

Nº	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: DÍAS COT.	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	PENSIÓN: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DÍAS COT.	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR ADRES	SALUD: TOTAL APORTE	AMP: ADMIN	AMP: DÍAS COT.	AMP: IBC	AMP: CENTRO DE TRABAJO	AMP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT.	PARAFISCALES: CCF IBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	PARAFISCALES: CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES: MINEDUC TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.900	$ 0	$ 178.900	84-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	50978210	$ 34.700	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 473.100

Planilla Pagada
SOI

2026/01/02 10:43 AM USUARIO: SOI CC1007529555

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50975210
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINEY MARIA SOTO ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 CRA. 7 Y 8	TELÉFONO:	3133799
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4630838850	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			68				
FECHA PAGO (aaaammdd):			2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			296115

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
23101	23101-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 0	$ 227.800	$ 13.500	$ 240.300
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 13.500	$ 240.300

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 9.800	$ 0	$ 179.000	$ 9.800	$ 0	$ 187.800
SUBTOTALES:													$ 179.000	$ 9.800	$ 0	$ 187.800

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.000	$ 0	$ 36.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.000	$ 0	$ 36.700

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 EXTERIOR	RETORNO TEMPORAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ARMEDU TOTAL APORTE
1	CC 50975210	SOTO ROMERO LINEY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	23101-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 50975210	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.800

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

SOI

PLAN[illegible] INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193403736
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DARYN PAOLA MIRANDA ALTAMIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4634504342	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	182	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	106230
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.600	$ 0	$ 154.000	$ 17.600	$ 171.600
SUBTOTALES:										$ 154.000	$ 17.600	$ 171.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.300	$ 0	$ 13.800	$ 0	$ 120.300	$ 13.800	$ 0	$ 134.100
SUBTOTALES:													$ 120.300	$ 13.800	$ 0	$ 134.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.500	$ 23.500	$ 2.700	$ 0	$ 26.200
SUBTOTALES:									$ 23.500	$ 2.700	$ 0	$ 26.200

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1193403736	MIRANDA ALTAMIRANDA DARYN PAOLA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.604.000			NO	16														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	16	$ 962.134	$ 154.000		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 962.134	$ 120.300	$ 0	$ 120.300

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	16	$ 962.134	1193403373	$ 23.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 331.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

212

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193403736
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DARYN PAOLA MIRANDA ALTAMIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	3003999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634505251	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA			150		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	107366

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	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.800	$ 0	$ 288.700	$ 27.800	$ 316.500
SUBTOTALES:										**$ 288.700**	**$ 27.800**	**$ 316.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS05	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 21.800	$ 0	$ 225.500	$ 21.800	$ 0	$ 247.300
SUBTOTALES:													**$ 225.500**	**$ 21.800**	**$ 0**	**$ 247.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.300	$ 44.300	$ 4.300	$ 0	$ 48.600
SUBTOTALES:									**$ 44.300**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 48.600**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO LIQ. SALARIO	COL.EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1193403736	MIRANDA ALTAMIRANDA DARYN PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO		230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.804.000	1193403736	$ 44.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 612.100

Planilla Pagada
SOI

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193423736
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DARYN PAOLA MIRANDA ALTAMIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			4634505840	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			120			
FECHA PAGO (aaaammdd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		133927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.700	$ 0	$ 288.700	$ 21.700	$ 310.400
SUBTOTALES:										$ 288.700	$ 21.700	$ 310.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 17.000	$ 0	$ 225.500	$ 17.000	$ 0	$ 242.500
SUBTOTALES:													$ 225.500	$ 17.000	$ 0	$ 242.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 44.000	$ 3.300	$ 0	$ 47.300
SUBTOTALES:									$ 44.000	$ 3.300	$ 0	$ 47.300

Planilla Pagada

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1193423736	MIRANDA ALTAMIRANDA DARYN PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.804.000	1193423373	$ 44.000

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 600.200

Planilla Pagada

214

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193403736
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DARYN PAOLA MIRANDA ALTAMIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	33-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4634506493	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA		92			
FECHA PAGO (aaaammdd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN		249157

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 288.700	$ 16.600	$ 305.300
SUBTOTALES:										$ 288.700	$ 16.600	$ 305.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.500	$ 0	$ 13.000	$ 0	$ 225.500	$ 13.000	$ 0	$ 238.500
SUBTOTALES:													$ 225.500	$ 13.000	$ 0	$ 238.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 44.000	$ 2.600	$ 0	$ 46.600
SUBTOTALES:									$ 44.000	$ 2.600	$ 0	$ 46.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1193403736	MIRANDA ALTAMIRANDA DARYN PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000			NO	

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	1.804.000	$ 1193403373	$ 44.000

PARAFISCALES DÍAS 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: $ 590.400

Planilla Pagada

VBo

214

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193403736
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARYN PAOLA MIRANDA ALTAMIRANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	4690
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46345674S7		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025	
DIAS DE MORA	62				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		100945

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	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 144.400	$ 5.600	$ 150.000
SUBTOTALES:										**$ 144.400**	**$ 5.600**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.800	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 112.800	$ 4.400	$ 0	$ 117.200
SUBTOTALES:													**$ 112.800**	**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 117.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.000	$ 22.000	$ 900	$ 0	$ 22.900
SUBTOTALES:									**$ 22.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 22.900**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	RETORNA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1193403736	MIRANDA ALTAMIRANDA DARYN PAOLA	DEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.304.852			NO	16	230301-PORVENIR	30	$ 902.000	$ 144.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 902.000	$ 112.800	$ 0	$ 112.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 902.000	119340373	$ 22.000	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 290.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

921

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34992821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAQUELIN CHAUX DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 7W N22F-27 B VILA REAL	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7968757940**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1513104092

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 384.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 300.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 25.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 25.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 709.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 709.100**

VD

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 34992821		CHAUX DIAZ JAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 No 5 92	MONTERIA-CORDOBA	7860005	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000001287	94938847343	I	2025/07/04	2025/10/27	BANCO DE BOGOTA	115	$288,900

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
1	CC 34992821	CHAUX JAQUELIN		0	$0	$0	EPS037	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,804,000	$225,500			$0	$0			$1,804,000	$44,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$3,200	$0	$47,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$3,200	$0	$47,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$16,200	$0	$241,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,500	$16,200	$0	$241,700
TOTAL				1	$269,500	$19,400	$0	$288,900

2025/10/27 02:11 PM

222

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 34992821		CHAUX DIAZ JAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 No 5 92	MONTERIA-CORDOBA	7860005	No

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
1	CC	34992821	CHAUX JAQUELIN		0	$0	$0	EPS037	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						**$0**	**$0**			**$1,804,000**	**$225,500**			**$0**	**$0**			**$1,804,000**	**$44,000**		**$0**	**$0**

223

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000952	94965115I7	I	2025/08/06	2025/12/17	BANCO DE BOGOTA	133	$292,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$3,700	$0	$47,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$3,700	$0	$47,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$18,800	$0	$244,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,500	$18,800	$0	$244,300
TOTAL				1	$269,500	$22,500	$0	$292,000

427

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 34992821		CHAUX DIAZ JAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 No 5 92	MONTERIA-CORDOBA	7860005	No

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
1	CC	34992821	CHAUX JAQUELIN		0	$0	$0	EPS017	30	$1,804,000	$225,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,000	$44,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$0**	**$0**			**$1,804,000**	**$225,500**			**$0**	**$0**			**$1,804,000**	**$44,000**		**$0**	**$0**

225

en línea

Resumen General de Pago

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	100000970	9496513409	I	2025/09/04	2025/12/17	BANCO DE BOGOTA	104	$287,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$2,900	$0	$46,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,000	$2,900	$0	$46,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$14,700	$0	$240,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,500	$14,700	$0	$240,200
TOTAL				1	$269,500	$17,600	$0	$287,100

226

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 34992821		CHAUX DIAZ JAQUELIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 No 5 92	MONTERIA-CORDOBA	7860005	No

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
1	CC 34992821	CHAUX JAQUELIN		0	$0	$0	EPS037	15	$902,000	$112,800		0	$0	$0	14-23	15	$902,000	$22,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$902,000	$112,800			$0	$0			$902,000	$22,000		$0	$0

VB

222

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	93487961	9496520087	I	2025/10/06	2025/12/17	BANCO DE OCCIDENTE	72	$140,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$1,000	$0	$23,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,000	$1,000	$0	$23,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,800	$5,100	$0	$117,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,800	$5,100	$0	$117,900
TOTAL				1	$134,800	$6,100	$0	$140,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4606173411	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/05/26		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	[illegible]	$ 7.500

PARAFISCALES DÍAS 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: $ 413.300

Planilla Pagada

229

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064996827
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/TACASUAN	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4642466425	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	246		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4806173411
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	608834	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/06/09

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 60.900	$ 9.400	$ 70.300
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 9.400	$ 70.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 47.500	$ 7.400	$ 0	$ 54.900
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 7.400	$ 0	$ 54.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 400	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:									$ 2.000	$ 400	$ 0	$ 2.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)
1	CC 1064996827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	A
2	CC 1064996827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO	C
3	CC 1064996827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.804.000				NO	R

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS COTIZADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	1	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1064996827	$ 7.500
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	1064996827	$ 9.500
3	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1	$ 380.500	1064996827	$ 2.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 127.600

VB

230

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/TACASUAN
TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaammdd):	20250701
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC [illegible]	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO

Novedades columns: ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	[illegible]	$ 7.500

PARAFISCALES DÍAS 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: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064596827
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BITACASUAN	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4624221059	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		86			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994179487
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4608302566	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/07/01

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 60.900	$ 3.300	$ 64.200
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 3.300	$ 64.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	$ 47.500	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 47.500	$ 2.600	$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 2.600	$ 0	$ 50.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 2.000	$ 0	$ 38.500
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 2.000	$ 0	$ 38.500

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1064…827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO	A
2	CC 1064…827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO	C 01-30
3	CC 1064…827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO	R 01-30

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	1	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.600	$ 0	$ 225.600
3	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1064596827	$ 7.600
2	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	1064596827	$ 44.300
3	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1	$ 380.500	1064596827	$ 36.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 152.800

232

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064988827
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/TACASUAN
TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4612696855
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8693452276

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	$ 178.000	$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1064988827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	108499662	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064099827
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/TACASUAN	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4624207927	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	90		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994682301
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4612696656	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/28

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 60.900	$ 3.700	$ 64.600
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 3.700	$ 64.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.500	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 47.500	$ 2.900	$ 0	$ 50.400
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 2.900	$ 0	$ 50.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 2.200	$ 0	$ 38.700
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 2.200	$ 0	$ 38.700

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1064099827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	A
2	CC 1064099827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	C 01-30
3	CC 1064099827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	R 21-30

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	1	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500
3	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106499992	$ 7.500
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	106499992	$ 44.200
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 380.500	106499992	$ 36.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 153.700

2025/11/12 3:15 PM USUARIO: SOI CC1000155850

239

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064998627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/TACASUAN	TELÉFONO:	7930000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4617232517	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN CITROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3993778073

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													**$ 179.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 179.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IND	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE																															
1	CC 1064998627	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 179.000	$ 0	$ 179.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$10649986 27	$ 7.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064996827
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/TACASUAN
TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4624209822
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	108
FECHA PAGO (aaaammdd):	2025/12/17
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4617232617
TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995170654
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/08/26

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 60.900	$ 4.000	$ 64.900
SUBTOTALES:										$ 60.900	$ 4.000	$ 64.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	$ 47.500	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 47.500	$ 3.100	$ 0	$ 50.600
SUBTOTALES:													$ 47.500	$ 3.100	$ 0	$ 50.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 2.400	$ 0	$ 38.900
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 2.400	$ 0	$ 38.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1064996827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	A
2	CC 1064996827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	C 01-30
3	CC 1064996827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	R 01-30

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.804.000	$ 288.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.700
3	230301-PORVENIR	0	$ 380.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1064996827	$ 7.500
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.804.000	$ 225.500	$ 0	$ 225.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.804.000	1064996827	$ 44.000
3	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 380.500	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	0	$ 380.500	1064996827	$ 36.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 154.400

2025/12/17 10:10 AM USUARIO SOI DAVELLA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064098827
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNIFER PAOLA ARTEAGA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BITACASUAN	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4624680924	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaammdd):	20251003	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9904716168

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1064098827	ARTEAGA RAMOS JENNIFER PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES – SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106409992	$ 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: $ 413.300

VO

Planilla Pagada

232

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066518278
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANA ISABEL ORTEGA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AYAPEL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA SMS 1	TELÉFONO:	3006542
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4602534721	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0002679096

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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 APORTE	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TYPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP										PARAFISCALES										
																								ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1066518278	ORTEGA MARTINEZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.000			NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.423.000	$ 227.800	$ 0				$ 227.800	EPS041	30	$ 1.423.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.000	186651627	$ 34.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

224

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066518275
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANA ISABEL ORTEGA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AYAPEL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5ABIS_1	TELÉFONO:	6666842
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			4607128241	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN				1110242592

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1066518218	ORTEGA MARTINEZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	$1066518275	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 440.500

Planilla Pagada

238

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066516276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA ISABEL ORTEGA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AYAPEL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9A#8_1	TELÉFONO:	3650542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4627570372	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			84				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994434620

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.100	$ 0	$ 227.800	$ 9.100	$ 236.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 9.100**	**$ 236.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 178.000	$ 7.100	$ 0	$ 185.100
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 185.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.400	$ 0	$ 36.100
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 36.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066516276	ORTEGA MARTINEZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	106651627	$ 34.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 458.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANA ISABEL ORTEGA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AYAPEL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA SABE_1	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	8600865721	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	104		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 227.800	$ 14.800	$ 242.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 14.800	$ 242.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 11.600	$ 0	$ 178.000	$ 11.600	$ 0	$ 189.600
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 11.600	$ 0	$ 189.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.300	$ 0	$ 37.000
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.300	$ 0	$ 37.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	ORTEGA MARTINEZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	[illegible]	$ 34.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 469.200

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066516276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA ISABEL ORTEGA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AYAPEL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5A#5_1	TELÉFONO:	5556542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	9000665924	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	71		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2045328824

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 113.900	$ 5.100	$ 119.000
SUBTOTALES:										$ 113.900	$ 5.100	$ 119.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.000	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 89.000	$ 4.000	$ 0	$ 93.000
SUBTOTALES:													$ 89.000	$ 4.000	$ 0	$ 93.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.400	$ 17.400	$ 800	$ 0	$ 18.200
SUBTOTALES:									$ 17.400	$ 800	$ 0	$ 18.200

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1066516276	ORTEGA MARTINEZ ANA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		15														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	15	$ 711.750	$ 89.000	$ 0	$ 89.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750	106651627	$ 17.400

PARAFISCALES

DÍAS 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: $ 230.200

Planilla Pagada

1/2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000080744	9490348881	I	2025/06/12	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	69	$245,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vst	vt	vtp		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1066748743	DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	X																		25-14	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$94,900		0	$0	$0	14-23	16	$759,200	$18,500	0	$0	$0	No	$234,900
Total	**Afiliados(1)**																							$759,200	$121,500			$759,200	$94,900			$0	$0			$759,200	$18,500		$0	$0		$234,900

VB

2025/08/20 09:36 AM

2h2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LURSA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528277	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000744	9490348881	I	2025/06/13	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	69	5245,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,500	$5,300	$0	$126,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$121,500	$5,300	$0	$126,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$900	$0	$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,500	$900	$0	$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,900	$4,200	$0	$99,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$94,900	$4,200	$0	$99,100
TOTAL				1	$234,900	$10,400	$0	$245,300

2025/08/20 09:36 AM

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000754	94903491 21	I	2025/07/10	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	41	$451,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,900	$0	$233,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$5,900	$0	$233,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$900	$0	$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$900	$0	$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,600	$0	$182,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$4,600	$0	$182,600
TOTAL				1	$440,500	$11,400	$0	$451,900

VB

4 h 2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000754	9490349121	I	2025/07/10	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	41	$451,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1066748743	DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSO41	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VBJ

Sh2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000908	9490349185	I	2025/08/13	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	29	$448,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1066748743	DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-13	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$448,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$448,500

VB

2025/09/13 09:56 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528273	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000908	9490349185	I	2025/08/13	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	29	$448,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,200	$0	$232,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$4,200	$0	$232,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$700	$0	$35,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$700	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,300	$0	$181,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$3,300	$0	$181,300
TOTAL				1	$440,500	$8,200	$0	$448,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066748743		DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 11 4 j	PLANETA RICA-CORDOBA	3234528273	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	1000000868	94908883083	I	2025/09/10	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	1	$441,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
				ing	ret	tde	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1066748743	DE LA ROSA PERALTA LUISA FERNANDA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

VB

2025/09/13 09:58 AM