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 32920576		AGUAS CALI BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio el prado	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3135207389	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1428993765	9485049134	I	2025/04/21	2025/04/23	NEQUI	2	$386,400

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	32920576	AGUAS CALI BEATRIZ ELENA	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS037	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,328,600**	**$212,600**			**$1,328,600**	**$166,100**			**$0**	**$0**			**$1,328,600**	**$7,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$300	$0	$212,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$300	$0	$212,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$300	$0	$166,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$166,100	$300	$0	$166,400
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$700**	**$0**	**$386,400**

2025/04/23 09:07 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 1052945363		SEHUANES ALMANZA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA FLORESTA	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	10104926	9484700319	I	2025/04/14	2025/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	2	$442,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,000	$400	$0	$239,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,000	$400	$0	$239,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$100	$0	$15,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,600	$100	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,700	$300	$0	$187,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$186,700	$300	$0	$187,000
TOTAL				1	$441,300	$800	$0	$442,100

CamScanner

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 1049562487		GOEZ DE HOYOS LUZ NELBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN JACINTO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3234506195	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-03	2025-03	47214871	9485021770	I	2025/04/22	2025/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	2	$386,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO DEL CAUCA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC	1049562487	GOEZ LUZ	230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$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 1049562487		GOEZ DE HOYOS LUZ NELBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN JACINTO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3234506195	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	47214871	9485021770	I	2025/04/22	2025/04/24	BANCO DE OCCIDENTE	2	$386,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$300	$0	$212,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$300	$0	$212,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$300	$0	$166,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$300	$0	$166,400
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$700**	**$0**	**$386,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50905247		ATENCIA VILLARREAL LIDIS ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio sagrado corazon de jesus	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3112662819	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	54354478	9485030379	I	2025/04/10	2025/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	13	$389,000

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	50905247	ATENCIA VILLARREAL LIDIS ISABEL	230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,328,600**	**$212,600**			**$1,328,600**	**$166,100**			**$0**	**$0**			**$1,328,600**	**$7,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$1,800	$0	$214,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$1,800	$0	$214,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$1,400	$0	$167,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$1,400	$0	$167,500
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$3,300**	**$0**	**$389,000**

2025/04/23 10:01 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 1049563985		MUÑOZ CASTAÑEDA BLANCA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	corregimiento arcilleros	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3232223568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1430189958	9485034666	I	2025/04/22	2025/04/24	NEQUI	2	$386,400

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)																						$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600		$7,000		$0	$0		$385,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600		$7,000		$0	$0		$385,700
Ciudad: SAN JACINTO DEL CAUCA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600		$7,000		$0	$0		$385,700
1	CC	1049563985	MUÑOZ BLANCA	X																230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	0.522%	$7,000	0	$0	$0	No	$385,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600		$7,000		$0	$0		$385,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049563985		MUÑOZ CASTAÑEDA BLANCA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	corregimiento arcilleros	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3232223568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1430189958	9485034666	I	2025/04/22	2025/04/24	NEQUI	2	$386,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$300	$0	$212,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$300	$0	$212,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$300	$0	$166,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$300	$0	$166,400
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$700**	**$0**	**$386,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049565311		ZAMBRANO VEGA BRANDON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LAS MARGARITAS	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1423151843	9484713909	I	2025/04/03	2025/04/21	BANCOLOMBIA	18	$418,200

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	1049565311	ZAMBRANO VEGA BRANDON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,700	$0	$230,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,700	$0	$230,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,100	$0	$180,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$2,100	$0	$180,100
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$4,900**	**$0**	**$418,200**

2025/04/21 10:07 AM

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 1049565390		KELYS MEZA MEZA	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO EL PRADO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3136780783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1429559607	9485073834	I	2025/04/23	2025/04/23	NEQUI	0	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$0	$0	$212,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$0	$0	$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$0	$0	$166,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$166,100	$0	$0	$166,100
TOTAL				**1**	**$385,700**	**$0**	**$0**	**$385,700**

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 1104407748		LUIS FERNANDO FARRAYANS AGAMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	call 7n 732 a7	SAN MARCOS-SUCRE	2852413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1423333104	9484872024	I	2025/04/10	2025/04/21	BANCOLOMBIA	11	$286,200

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)																					$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$284,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$284,100
Ciudad: SAN MARCOS Depto: SUCRE (1 Afiliados)																					$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$284,100
1	CC	1104407748 FARRAYANS LUIS	X																	23030 1	21	$996,450	$159,500	EPS002	21	$996,450	$124,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$284,100
Total		**Afiliados(1)**																			$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$284,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1104407748		LUIS FERNANDO FARRAYANS AGAMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	call 7n 732 a7	SAN MARCOS-SUCRE	2852413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1423333104	9484872024	I	2025/04/10	2025/04/21	BANCOLOMBIA	11	$286,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,500	$1,200	$0	$160,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$159,500	$1,200	$0	$160,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,600	$900	$0	$125,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$124,600	$900	$0	$125,500
TOTAL				**1**	**$284,100**	**$2,100**	**$0**	**$286,200**

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 1104407748		LUIS FERNANDO FARRAYANS AGAMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	call 7n 732 a7	SAN MARCOS-SUCRE	2852413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1423495348	9484883616	N	2025/04/10	2025/04/21	BANCOLOMBIA	11	$68,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,900	$300	$0	$38,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,900	$300	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$300	$0	$30,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$29,700	$300	$0	$30,000
TOTAL				1	$67,600	$600	$0	$68,200

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 22815264		ROMERO GUISAO TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO BAJO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3213624683	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1431771742	9485105730	I	2025/04/15	2025/04/24	NEQUI	9	$415,900

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	22815264	ROMERO GUISAO TERESA	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
TOTAL				1	$413,300	$2,600	$0	$415,900

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 32910520		PEREZ MORENO NURIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Tenche	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	3225108401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	35822710	9485039532	I	2025/04/04	2025/04/23	BANCO DE OCCIDENTE	19	$418,400

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	32910520	PEREZ MORENO NURIS DEL CARMEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,800	$0	$230,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,800	$0	$230,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,200	$0	$180,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$2,200	$0	$180,200
TOTAL				1	$413,300	$5,100	$0	$418,400

2025/04/23 09:17 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 64929937		VIANA ACUÑA LUZ ENITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN JACINTO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1424420678	9484901409	I	2025/04/09	2025/04/21	NEQUI	12	$416,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$3,300**	**$0**	**$416,600**

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 1049565220		JARABA SIERRA CARLOS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO DIVINO NIÑO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	6877672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000534	9484618683	I	2025/04/04	2025/04/21	BANCO DE BOGOTA	17	$390,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
Ciudad: SAN JACINTO DEL CAUCA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$0	$0
1	CC	1049565220 JARABA CARLOS	230301	28	$1,328,600	$212,600	ESSC07	28	$1,328,600	$166,100		0	$0	$0	14-11	28	$1,328,600	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,328,600	$212,600			$1,328,600	$166,100			$0	$0			$1,328,600	$7,000		$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 1049565220		JARABA SIERRA CARLOS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO DIVINO NIÑO	SAN JACINTO DEL CAUCA-BOLIVAR	6877672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1000000534	9484618683	I	2025/04/04	2025/04/21	BANCO DE BOGOTA	17	$390,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,600	$2,400	$0	$215,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,600	$2,400	$0	$215,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,100	$1,900	$0	$168,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$166,100	$1,900	$0	$168,000
TOTAL				1	$385,700	$4,400	$0	$390,100

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 45578974		ORTEGA FERNANDEZ LEILA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 54 21-43	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	9483572225	9483572225	I	2025/04/16	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 45578974	ORTEGA LEILA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 45578974		ORTEGA FERNANDEZ LEILA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 54 21-43	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	9483572225	9483572225	I	2025/04/16	2025/03/28	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053006077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA ANDRADES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SINCELEJO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4599714891**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992339778

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 212.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 212.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 166.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 166.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 13.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 392.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 392.600**

Planilla Pagada