aportes en línea

Planilla Integrada

PLANILLA SIN PAGAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061818048		DAVID CAMILO ORDOÑEZ BENAVIDES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RIESGO 1	CONJUNTO FLORESTA NORTE	POPAYAN-CAUCA	8365170	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03		9500819813	E	2026/03/11			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Sucursal: RIESGO 1 (9 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO 1(9 Afiliados)

Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA(9 Afiliados)

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1061762270	DIAZ MARTOS LIZETH ANDREA	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1061751566	LOPEZ MONTENEGRO KELY PAOLA	Dependiente	0	No	No	
3	CC	1061763447	MERA BOJORGE FREDY HERNAN	Dependiente	0	No	No	
4	CC	1061745223	MUÑOZ CHILITO YESICA FERNANDA	Dependiente	0	No	No	
5	CC	1061689036	MUÑOZ MUÑOZ WILLY EDUARDO	Dependiente	0	No	No	
6	CC	31416242	OSPINA GIRALDO JULIETH	Dependiente	0	No	No	
7	CC	1061753060	TENORIO LLANTEN ANGELY CAROLINA	Dependiente	0	No	No	
8	CC	1061821926	TORO BENAVIDES DANIEL	Dependiente	0	No	No	
9	CC	1131084547	VEGA SALAZAR JULIETH TATIANA	Dependiente	0	No	No	

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7	X	2026/02/01																								
8																										
9																										

Total **Afiliados(9)**

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$2,585,800						$646,900	
																				$2,585,800						$646,900	
																				$2,585,800						$646,900	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		NUEVA E.P.S.	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SANITAS	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,950,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,950,905	16%	SIN RIESGO	$312,200	$0	$0	$0	$0	$0	$312,200		SANITAS	30	$1,950,905	4%	$78,100	
						$1,950,905	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,950,905	16%	SIN RIESGO	$312,200	$0	$0	$0	$0	$0	$312,200		SANITAS	30	$1,950,905	4%	$78,100	
																				$2,585,800						$646,900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$646,900						$646,900						$84,800				$0		$0		$0		$0	
	$646,900						$646,900						$84,800				$0		$0		$0		$0	
	$646,900						$646,900						$84,800				$0		$0		$0		$0	
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMFACAUCA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$78,100		COMFACAUCA	30	$1,950,905	4%	$78,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,950,905	0.522%	1	$10,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$78,100		COMFACAUCA	30	$1,950,905	4%	$78,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,950,905	0.522%	1	$10,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$646,900						$646,900						$84,800				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061818048		DAVID CAMILO ORDOÑEZ BENAVIDES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RIESGO 1	CONJUNTO FLORESTA NORTE	POPAYAN-CAUCA	8365170	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03		9500819813	E	2026/03/11			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$2,585,800	$0	$0	$2,585,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$840,600	$0	$0	$840,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,152,800	$0	$0	$1,152,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$592,400	$0	$0	$592,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$84,800	$0	$0	$84,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$84,800	$0	$0	$84,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$646,900	$0	$0	$646,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	9	$646,900	$0	$0	$646,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$646,900	$0	$0	$646,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$506,700	$0	$0	$506,700
TOTAL				9	$3,964,400	$0	$0	$3,964,400

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 11029272
FECHA: 02/03/2026 HORA: 16:55:14
VENDEDOR: GLORIA OLIVA NARVAEZ DIME
POPAYAN
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD
%6362>1236$%

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA: 9500819813
NURA: 00001506
VALOR DEL PAGO: $3,964,400
FECHA APLICACION: 03/03/2026
FECHA DEL PAGO: 02/03/2026 HORA: 16:55:1
3
NRO AUTORIZACION: 840331
PUNTO DE RECAUDO: 11111339
NOMBRE SORTEO: CUNDINAMARCA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 2436
FECHA SORTEO: 02/03/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESI├ôN DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI├ôN.

VERIFIQUE LA INFORMACI├ôN. ESTE ES EL

├ÜNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCI├ôN 3