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
NIT 901317553	1	SYR MIRAI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLABORADORES	CRA 100 # 15 - 120	CALI-VALLE	3336801	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1772124615	9491717910	E	2025/09/11	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	$618,700

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: COLABORADORES (5 Afiliados)						$1,992,900	$319,000			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$139,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$1,992,900	$319,000			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$139,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)						$1,992,900	$319,000			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$139,100		$0	$0
1	CC	92029299	CASTILLO JUAN	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF57	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
2	CC	10742358	GOMEZ DIMER	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS010	6	$284,700	$11,400	CCF57	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0
3	CC	1113650197	HURTADO YILBER	231001	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF57	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
4	CC	1114340713	TORO ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1144040782	TRUJILLO BRYN	231001	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$5,700	CCF57	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$1,992,900	$319,000			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$139,100		$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
NIT 901317553	1	SYR MIRAI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLABORADORES	CRA 100 # 15 - 120	CALI-VALLE	3336801	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1772124615	9491717910	E	2025/09/11	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	$618,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$319,000	$400	$0	$319,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$38,000	$100	$0	$38,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$45,600	$100	$0	$45,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$235,400	$200	$0	$235,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$139,100	$100	$0	$139,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$139,100	$100	$0	$139,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$79,800	$100	$0	$79,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$79,800	$100	$0	$79,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$79,800	$400	$0	$80,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$11,400	$100	$0	$11,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$5,700	$100	$0	$5,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$5,700	$100	$0	$5,800
TOTAL				**5**	**$617,700**	**$1,000**	**$0**	**$618,700**

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
NIT 901317553	1	SYR MIRAI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DIRECTOR DE OBRA	CR 100 N 15 - 120	CALI-VALLE	3392027	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1772188300	9490965214	E	2025/09/11	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	$2,674,200

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	1059448572	CAICEDO GLADYS	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
2	CC	94453404	MUÑOZ ALEJANDRO	25-14	30	$2,700,000	$432,000	EPS005	30	$2,700,000	$108,000	CCF57	30	$2,700,000	$108,000	14-11	30	$2,700,000	$188,000	30	$0	$0
3	CC	1144075556	RAMIREZ MARCEL	230301	30	$2,505,360	$400,900	EPS010	30	$2,505,360	$100,300	CCF57	30	$2,505,360	$100,300	14-11	30	$2,505,360	$174,400	30	$0	$0
4	CC	94325238	RIVERA GUIDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					**$8,628,860**	**$1,380,700**			**$8,628,860**	**$345,300**			**$8,628,860**	**$345,300**			**$8,628,860**	**$600,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,380,700	$1,100	$0	$1,381,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$659,800	$500	$0	$660,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$400,900	$300	$0	$401,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$300	$0	$320,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$600,700	$400	$0	$601,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$600,700	$400	$0	$601,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$345,300	$300	$0	$345,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$345,300	$300	$0	$345,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$345,300	$400	$0	$345,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,300	$100	$0	$100,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$80,000	$100	$0	$80,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$108,000	$100	$0	$108,100
TOTAL				**4**	**$2,672,000**	**$2,200**	**$0**	**$2,674,200**

2025/09/12 03:18 PM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29665073		QUINTANA OSPINA MILLY JANIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21 No. 26-31	PALMIRA-VALLE	3128375	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	1772414149	9491749470	I	2025/10/17	2025/09/12	BANCO CAJA SOCIAL	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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	29665073	QUINTANA OSPINA MILLY JANIS	R																	230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 29665073		QUINTANA OSPINA MILLY JANIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21 No. 26-31	PALMIRA-VALLE	3128375	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	1772414149	9491749470	I	2025/10/17	2025/09/12	BANCO CAJA SOCIAL	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500