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
NIT 900192362	9	CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 21 03	SOLEDAD-ATLANTICO	3873824	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1832131984	9492716395	E	2025/10/15	2025/10/06	BANCOOMEVA S.A.	0	$5,124,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (7 Afiliados)																							$19,294,943	$3,177,500			$19,294,943	$772,100			$19,294,943	$772,100			$19,294,943		$402,400		$0	$0		$5,124,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																							$3,558,750	$569,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$18,800		$0	$0		$873,300
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)																							$3,558,750	$569,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$18,800		$0	$0		$873,300
1	CC	1042424007	HERNANDEZ ANGEL	X																	23030 1	15	$711,750	$113,900	ESSC07	15	$711,750	$28,500	CCF05	15	$711,750	$28,500	14-4	15	$711,750	0.522%	$3,800	15	$0	$0	Si	$174,700
2	CC	72257255	MANOTAS CRISTIAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF05	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	1234091761	RODRIGUEZ NELSON																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$57,000	CCF05	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: COCINA (3 Afiliados)																							$14,692,293	$2,440,900			$14,692,293	$587,800			$14,692,293	$587,800			$14,692,293		$358,100		$0	$0		$3,974,600
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)																							$14,692,293	$2,440,900			$14,692,293	$587,800			$14,692,293	$587,800			$14,692,293		$358,100		$0	$0		$3,974,600
4	CC	40027994	ANGULO CARMEN									X									23020 1	30	$4,106,618	$657,100	EPS010	30	$4,106,618	$164,300	CCF05	30	$4,106,618	$164,300	14-4	30	$4,106,618	2.436%	$100,100	30	$0	$0	Si	$1,085,800
5	CC	36695729	GUTIERREZ YERIS									X									23030 1	30	$1,585,675	$253,800	EPS037	30	$1,585,675	$63,500	CCF05	30	$1,585,675	$63,500	14-4	30	$1,585,675	2.436%	$38,700	30	$0	$0	Si	$419,500
6	CC	79951336	POLANCO JOHN	X																	23020 1	30	$9,000,000	$1,530,000	EPS010	30	$9,000,000	$360,000	CCF05	30	$9,000,000	$360,000	14-4	30	$9,000,000	2.436%	$219,300	30	$0	$0	Si	$2,469,300
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)																							$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$41,800			$1,043,900	$41,800			$1,043,900		$25,500		$0	$0		$276,200
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$41,800			$1,043,900	$41,800			$1,043,900		$25,500		$0	$0		$276,200
7	CC	1042850650	GARCIA SAMUEL	X																	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$41,800	CCF05	22	$1,043,900	$41,800	14-4	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$0	$0	Si	$276,200
Total			**Afiliados(7)**																				$19,294,943	$3,177,500			$19,294,943	$772,100			$19,294,943	$772,100			$19,294,943		$402,400		$0	$0		$5,124,100

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
NIT 900192362	9	CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 21 03	SOLEDAD-ATLANTICO	3873824	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1832131984	9492716395	E	2025/10/15	2025/10/06	BANCOOMEVA S.A.	0	$5,124,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$3,177,500	$0	$0	$3,177,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$394,900	$0	$0	$394,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$595,500	$0	$0	$595,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$2,187,100	$0	$0	$2,187,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$402,400	$0	$0	$402,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	$402,400	$0	$0	$402,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$772,100	$0	$0	$772,100
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	7	$772,100	$0	$0	$772,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$772,100	$0	$0	$772,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$524,300	$0	$0	$524,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$85,500	$0	$0	$85,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$120,500	$0	$0	$120,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$41,800	$0	$0	$41,800
TOTAL				7	$5,124,100	$0	$0	$5,124,100

FOMBISOL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, LILIAN LUCIA ORDOÑEZ VERGARA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 64.586.085, en mi calidad de Representante Legal la CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FOMBISOL con NIT 900.192.362-9 manifiesto bajo la gravedad de juramento que nuestra empresa ha cumplido con el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar CCF) cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Esta certificación se expide a los 31 días del mes de Diciembre de 2025.

LILIAN LUCIA ORDOÑEZ VERGARA
Representante Legal
C.C. 64.586.085

+57 313 394 6620 info@fombisol.com.co Soledad, Atlántico
KM 4 AV MURILLO BG 4B LC 22