

SEGURIDAD OCTUBRE

- DIRECTOR
- ING RESIDENTE
- RPL
- AYUDANTES

10/17



RAZÓN SOCIAL :	HECTOR JULIO RIOS JOVEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-12125383
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	JOVEL
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-24
FECHA DE PAGO:	2025-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35370730
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35370730
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS007	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.700	\$ 870.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2025
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1075227021
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CESAR ANTONIO GOMEZ MACHADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 12-57	TELÉFONO: 8629595
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:	6000249815	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
DÍAS DE MORA:	46	AÑO: 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2030793634

NOVEDADES												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA
X												

LIQUIDACIÓN GENERAL												
											TOTALES	
											COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 234.400
SUBTOTAL:				1	\$ 234.400

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 183.200
SUBTOTAL:			1	\$ 183.200

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 102.000
SUBTOTAL:			1	\$ 102.000

VALOR SIN MORA:	\$ 504.900
VALOR MORA:	\$ 14.700
TOTAL PAGADO:	\$ 519.600

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

5. The fifth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

6. The sixth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

7. The seventh part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

8. The eighth part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function $f(x)$ defined by the equation

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN
N 500030308	7	PROCON CDP SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL	
41-1		CALLE 4 10 27	3187221405		PROCONCPAS@GMAIL.COM	
						EXENTO DE PARAFISCALES
						S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35778344	E	2025-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	275.200	2.400	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	35778344	2025-11-06	Pagada

EMPLEADO				NOVEDADES										DÍAS			PENSIÓN				SALUD		COF			RIESGOS			TARIFA		PARAF	SENA	ICBF	ESAP	TÍTULO		Estatus de Parafacistas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MONTO DE SALARIO	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31	Q32	Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Q39	Q40	Q41	Q42	Q43	Q44	Q45	Q46	Q47	Q48	Q49	Q50	Q51	Q52	Q53	Q54	Q55	Q56	Q57	Q58	Q59	Q60	Q61	Q62	Q63	Q64	Q65	Q66	Q67	Q68	Q69	Q70	Q71	Q72	Q73	Q74	Q75	Q76	Q77	Q78	Q79	Q80	Q81	Q82	Q83	Q84	Q85	Q86	Q87	Q88	Q89	Q90	Q91	Q92	Q93	Q94	Q95	Q96	Q97	Q98	Q99	Q100	Q101	Q102	Q103	Q104	Q105	Q106	Q107	Q108	Q109	Q110	Q111	Q112	Q113	Q114	Q115	Q116	Q117	Q118	Q119	Q120	Q121	Q122	Q123	Q124	Q125	Q126	Q127	Q128	Q129	Q130	Q131	Q132	Q133	Q134	Q135	Q136	Q137	Q138	Q139	Q140	Q141	Q142	Q143	Q144	Q145	Q146	Q147	Q148	Q149	Q150	Q151	Q152	Q153	Q154	Q155	Q156	Q157	Q158	Q159	Q160	Q161	Q162	Q163	Q164	Q165	Q166	Q167	Q168	Q169	Q170	Q171	Q172	Q173	Q174	Q175	Q176	Q177	Q178	Q179	Q180	Q181	Q182	Q183	Q184	Q185	Q186	Q187	Q188	Q189	Q190	Q191	Q192	Q193	Q194	Q195	Q196	Q197	Q198	Q199	Q200	Q201	Q202	Q203	Q204	Q205	Q206	Q207	Q208	Q209	Q210	Q211	Q212	Q213	Q214	Q215	Q216	Q217	Q218	Q219	Q220	Q221	Q222	Q223	Q224	Q225	Q226	Q227	Q228	Q229	Q230	Q231	Q232	Q233	Q234	Q235	Q236	Q237	Q238	Q239	Q240	Q241	Q242	Q243	Q244	Q245	Q246	Q247	Q248	Q249	Q250	Q251	Q252	Q253	Q254	Q255	Q256	Q257	Q258	Q259	Q260	Q261	Q262	Q263	Q264	Q265	Q266	Q267	Q268	Q269	Q270	Q271	Q272	Q273	Q274	Q275	Q276	Q277	Q278	Q279	Q280	Q281	Q282	Q283	Q284	Q285	Q286	Q287	Q288	Q289	Q290	Q291	Q292	Q293	Q294	Q295	Q296	Q297	Q298	Q299	Q300	Q301	Q302	Q303	Q304	Q305	Q306	Q307	Q308	Q309	Q310	Q311	Q312	Q313	Q314	Q315	Q316	Q317	Q318	Q319	Q320	Q321	Q322	Q323	Q324	Q325	Q326	Q327	Q328	Q329	Q330	Q331	Q332	Q333	Q334	Q335	Q336	Q337	Q338	Q339	Q340	Q341	Q342	Q343	Q344	Q345	Q346	Q347	Q348	Q349	Q350	Q351	Q352	Q353	Q354	Q355	Q356	Q357	Q358	Q359	Q360	Q361	Q362	Q363	Q364	Q365	Q366	Q367	Q368	Q369	Q370	Q371	Q372	Q373	Q374	Q375	Q376	Q377	Q378	Q379	Q380	Q381	Q382	Q383	Q384	Q385	Q386	Q387	Q388	Q389	Q390	Q391	Q392	Q393	Q394	Q395	Q396	Q397	Q398	Q399	Q400	Q401	Q402	Q403	Q404	Q405	Q406	Q407	Q408	Q409	Q410	Q411	Q412	Q413	Q414	Q415	Q416	Q417	Q418	Q419	Q420	Q421	Q422	Q423	Q424	Q425	Q426	Q427	Q428	Q429	Q430	Q431	Q432	Q433	Q434	Q435	Q436	Q437	Q438	Q439	Q440	Q441	Q442	Q443	Q444	Q445	Q446	Q447	Q448	Q449	Q450	Q451	Q452	Q453	Q454	Q455	Q456	Q457	Q458	Q459	Q460	Q461	Q462	Q463	Q464	Q465	Q466	Q467	Q468	Q469	Q470	Q471	Q472	Q473	Q474	Q475	Q476	Q477	Q478	Q479	Q480	Q481	Q482	Q483	Q484	Q485	Q486	Q487	Q488	Q489	Q490	Q491	Q492	Q493	Q494	Q495	Q496	Q497	Q498	Q499	Q500	Q501	Q502	Q503	Q504	Q505	Q506	Q507	Q508	Q509	Q510	Q511	Q512	Q513	Q514	Q515	Q516	Q517	Q518	Q519	Q520	Q521	Q522	Q523	Q524	Q525	Q526	Q527	Q528	Q529	Q530	Q531	Q532	Q533	Q534	Q535	Q536	Q537	Q538	Q539	Q540	Q541	Q542	Q543	Q544	Q545	Q546	Q547	Q548	Q549	Q550	Q551	Q552	Q553	Q554	Q555	Q556	Q557	Q558	Q559	Q560	Q561	Q562	Q563	Q564	Q565	Q566	Q567	Q568	Q569	Q570	Q571	Q572	Q573	Q574	Q575	Q576	Q577	Q578	Q579	Q580	Q581	Q582	Q583	Q584	Q585	Q586	Q587	Q588	Q589	Q590	Q591	Q592	Q593	Q594	Q595	Q596	Q597	Q598	Q599	Q600	Q601	Q602	Q603	Q604	Q605	Q606	Q607	Q608	Q609	Q610	Q611	Q612	Q613	Q614	Q615	Q616	Q617	Q618	Q619	Q620	Q621	Q622	Q623	Q624	Q625	Q626	Q627	Q628	Q629	Q630	Q631	Q632	Q633	Q634	Q635	Q636	Q637	Q638	Q639	Q640	Q641	Q642	Q643	Q644	Q645	Q646	Q647	Q648	Q649	Q650	Q651	Q652	Q653	Q654	Q655	Q656	Q657	Q658	Q659	Q660	Q661	Q662	Q663	Q664	Q665	Q666	Q667	Q668	Q669	Q670	Q671	Q672	Q673	Q674	Q675	Q676	Q677	Q678	Q679	Q680	Q681	Q682	Q683	Q684	Q685	Q686	Q687	Q688	Q689	Q690	Q691	Q692	Q693	Q694	Q695	Q696	Q697	Q698	Q699	Q700	Q701	Q702	Q703	Q704	Q705	Q706	Q707	Q708	Q709	Q710	Q711	Q712	Q713	Q714	Q715	Q716	Q717	Q718	Q719	Q720	Q721	Q722	Q723	Q724	Q725	Q726	Q727	Q728	Q729	Q730	Q731	Q732	Q733	Q734	Q735	Q736	Q737	Q738	Q739	Q740	Q741	Q742	Q743	Q744	Q745	Q746	Q747	Q748	Q749	Q750	Q751	Q752	Q753	Q754	Q755	Q756	Q757	Q758	Q759	Q760	Q761	Q762	Q763	Q764	Q765	Q766	Q767	Q768	Q769	Q770	Q771	Q772	Q773	Q774	Q775	Q776	Q777	Q778	Q779	Q780	Q781	Q782	Q783	Q784	Q785	Q786	Q787	Q788	Q789	Q790	Q791	Q792	Q793	Q794	Q795	Q796	Q797	Q798	Q799	Q800	Q801	Q802	Q803	Q804	Q805	Q806	Q807	Q808	Q809	Q810	Q811	Q812	Q813	Q814	Q815	Q816	Q817	Q818	Q819	Q820	Q821	Q822	Q823	Q824	Q825	Q826	Q827	Q828	Q829	Q830	Q831	Q832	Q833	Q834	Q835	Q836	Q837	Q838	Q839	Q840	Q841	Q842	Q843	Q844	Q845	Q846	Q847	Q848	Q849	Q850	Q851	Q852	Q853	Q854	Q855	Q856	Q857	Q858	Q859	Q860	Q861	Q862	Q863	Q864	Q865	Q866	Q867	Q868	Q869	Q870	Q871	Q872	Q873	Q874	Q875	Q876	Q877	Q878	Q879	Q880	Q881	Q882	Q883	Q884	Q885	Q886	Q887	Q888	Q889	Q890	Q891	Q892	Q893	Q894	Q895	Q896	Q897	Q898	Q899	Q900	Q901	Q902	Q903	Q904	Q905	Q906	Q907	Q908	Q909	Q910	Q911	Q912	Q913	Q914	Q915	Q916	Q917	Q918	Q919	Q920	Q921	Q922	Q923	Q924	Q925	Q926	Q927	Q928	Q929	Q930	Q931	Q932	Q933	Q934	Q935	Q936	Q937	Q938	Q939	Q940	Q941	Q942	Q943	Q944	Q945	Q946	Q947	Q948	Q949	Q950	Q951	Q952	Q953	Q954	Q955	Q956	Q957	Q958	Q959	Q960	Q961	Q962	Q963	Q964	Q965	Q966	Q967	Q968	Q969	Q970	Q971	Q972	Q973	Q974	Q975	Q976	Q977	Q978	Q979	Q980	Q981	Q982	Q983	Q984	Q985	Q986	Q987	Q988	Q989	Q990	Q991	Q992	Q993	Q994	Q995	Q996	Q997	Q998	Q999	Q1000
1	EC 7700082	ESTACION 208664 PRENSION	1.423.500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

ASOPAGOS
S.p.A.

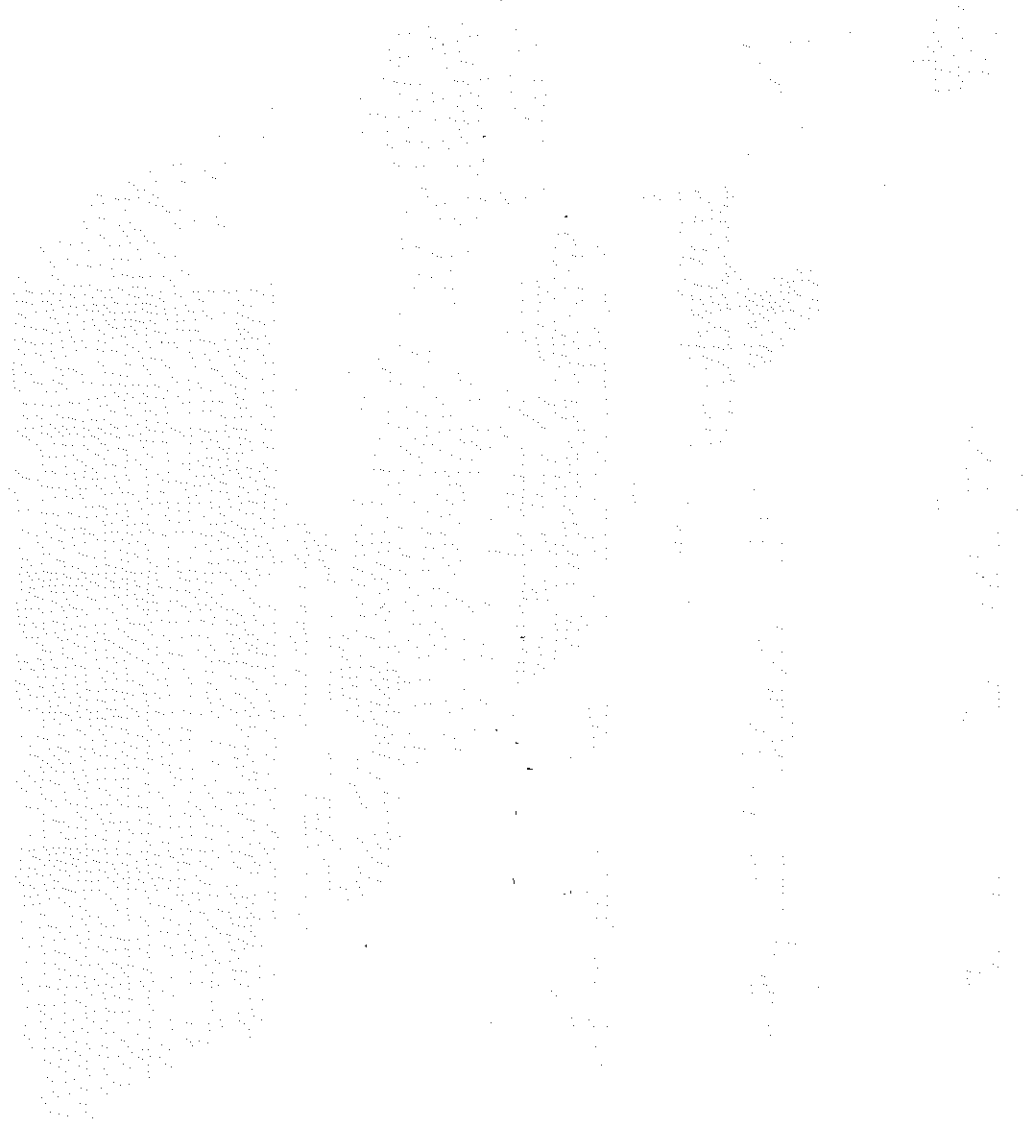
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON CEP SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	4290	Judicial	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1	CALLE 4 10 27		3167221405		PROCONCPAS@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
2025-10	2025-11	337/8344	E	2025-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS
						VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
						275.200	7,400
							ENTIDAD RECAUDO
							BANCOLOMIBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	35778344	2025-11-06	Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,091,350	1,091,350	1,091,350	1,091,350	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SÁLDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FP(Administradoras: 1)				1	174.700	0	4.800	0	179.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	174.700	0	4.800	0	179.500
PS(Administradoras: 1)				1	43.700	0	1.200	0	44.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	43.700	0	1.200	0	44.900
RP(Administradoras: 1)				1	5.700	0	200	0	5.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	5.700	0	200	0	5.900
CF(Administradoras: 1)				1	43.700	0	1.200	0	44.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	43.700	0	1.200	0	44.900
ran Total				1	267.800	0	7.400	0	275.200



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SUR - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1	CALLE 4 10 27		3167221405		PROCONCP@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-10	2025-11	35303038	E	2025-11-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	649.900	6.400

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
3	35303038	2025-11-06	Pagada

EMPLEADO				NOVEDADES										DÍAS		PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS		TARIFA PARAF		SENA		ICBF		ESAP		Total		Exento de Parafiscales		Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	FECHA PAGO	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

RESUMEN PLANILLA PAGADA



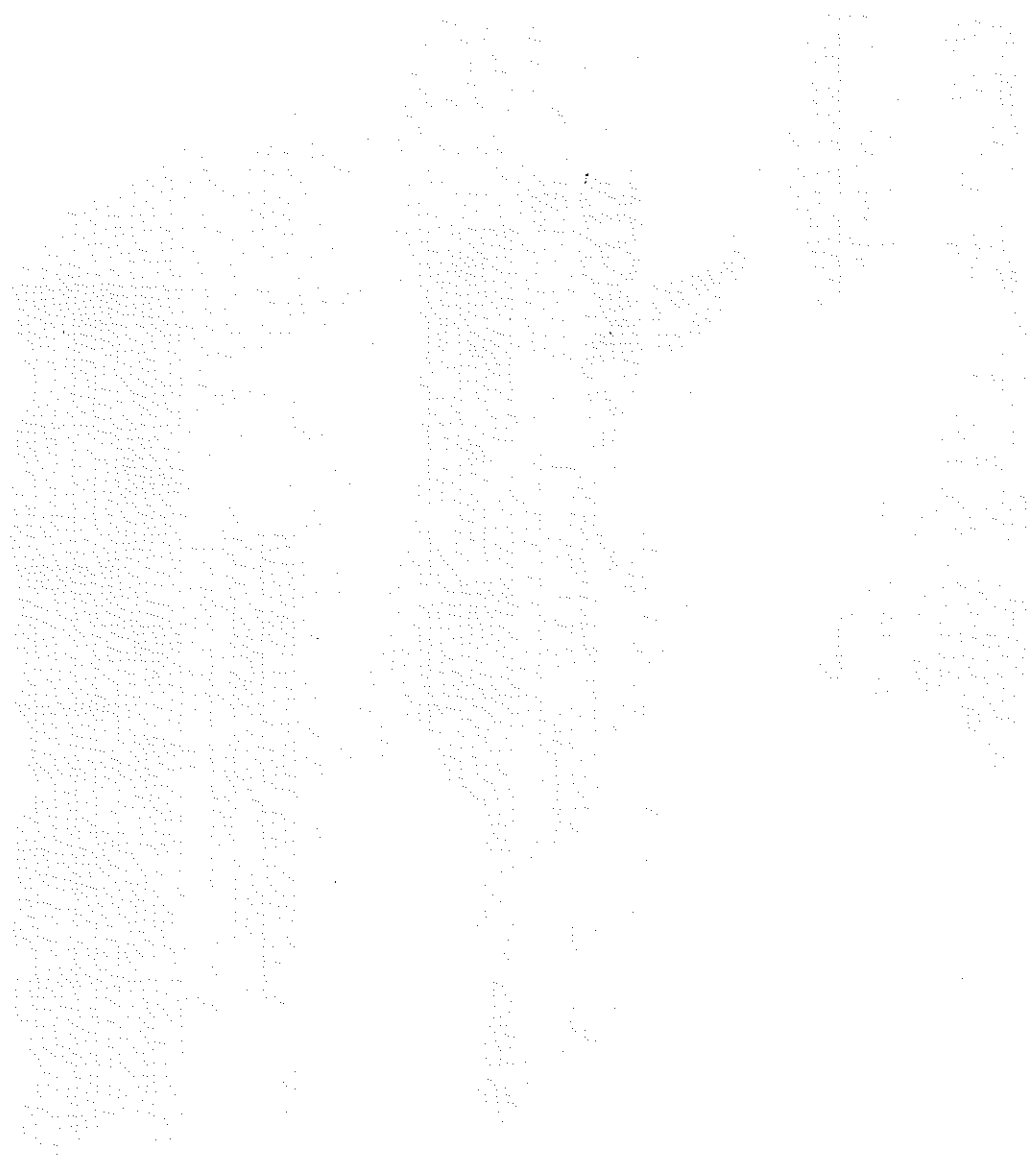
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SUR - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1	CALLE 4 10 27		3167221405		PROCONCP@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-10	2025-11	35303038	E	2025-11-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	649.900	6.400

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
3	35303038	2025-11-06	Pagada

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	2.372.500	IBC SALUD	2.372.500	IBC CAJAS	2.372.500	IBC PARAF	0		

SUBSISTEMA		CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)					3	379.800	0	3.800	0	383.600
PORVENIR		230301	800224808	8	1	227.800	0	2.200	0	230.000
COLFONDOS		231001	800227940	6	1	76.000	0	800	0	76.800
COLPENSIONES		25-14	900336004	7	1	76.000	0	800	0	76.800
EPS(Administradoras: 3)					3	95.000	0	1.000	0	96.000



12

12

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	19.000	0	200	0	19.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	19.000	0	200	0	19.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	600	0	57.600
ARP/Administradoras: 1)				3	73.700	0	700	0	74.400
ARL SUPA	14-11	890903790	5	3	73.700	0	700	0	74.400
CCF/Administradoras: 1)				3	95.000	0	900	0	95.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	95.000	0	900	0	95.900
Gran Total					643.500	0	6.400	0	649.900

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO



SEGURIDAD NOVIEMBRE

- DIRECTOR
- ING RESIDENTE
- RPL
- AYUDANTES



RAZÓN SOCIAL :	HECTOR JULIO RIOS JOVEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-12125383
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	JOVEL
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35668393
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35668393
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.700	\$ 870.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2026
----------------------------------	------------

www.ck12.org



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1075227021
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CESAR ANTONIO GOMEZ MACHADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 12-57	TELÉFONO: 8629595
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:	6000249841	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	19	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2030797253

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

LIQUIDACIÓN GENERAL		
		TOTALES
		COTIZANTES
		TOTAL PAGADO

PENSIÓN		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
		NOMBRE
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES
		SUBTOTAL:
		1
		\$ 230.600

SALUD		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
		NOMBRE
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS
		SUBTOTAL:
		1
		\$ 180.200

RIESGOS PROFESIONALES		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
		NOMBRE
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
		SUBTOTAL:
		1
		\$ 100.300

VALOR SIN MORA:	\$ 504.900
VALOR MORA:	\$ 6.200
TOTAL PAGADO:	\$ 511.100

100

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

100

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

100 100 100 100 100 100 100 100 100 100

DATOS GENERALES DEL ASISTENTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	010102071901	NÚMERO PLANILLA:	6000249841	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
Ciudad/Municipio:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA	DIAS COTIZA:	2025	FECHA INICIO:	2025
CALLE Y NO 12-37	8629595	TELÉFONO:	8629595	FECHA FIN:	2025-12-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2003787233
¿ES EMPLEADO?	INDIVIDUAL	¿ES EMPLEADO?	INDIVIDUAL	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	2025-12-23		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fidejatos de la act.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

[illegible]

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPF5007	EPF5007-NUPIA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 178.000	\$ 2.200	\$ 0
SUBTOTAL:													\$ 178.000	\$ 2.200	\$ 0
TOTAL:													\$ 178.000	\$ 2.200	\$ 0

		TOTAL APORTES & RIESGOS PROFESIONALES									
		ADMINISTRADORA		NÚMERO AUTORIZACIÓN		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE			Nº.		VALOR		PLANILLA		APORTES	DESCUENTO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1		\$ 0				\$ 120.00	\$ 1.200
										TOTALES	
										VALOR PAGADO	\$ 100.300
											\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 511.100
----------------------	-------------------

7

2
3

4
5
6

7
8
9
10

11
12

 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
IN 900803308	7	PROCON CFP SAS	B	0	ARL SURDA - 14-11	ÚNICA	42-90	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			
41-1	CALLE 4 10 27		3187221405		PROCONCFPSAS@GMAIL.COM			
								S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35718641	E	2025-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	352.900	3.600	BANCOLOMBIA
N° AFLIADOS	REF. DE PAGO (P/N)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35718641	2025-12-03	Pagada							

[illegible]

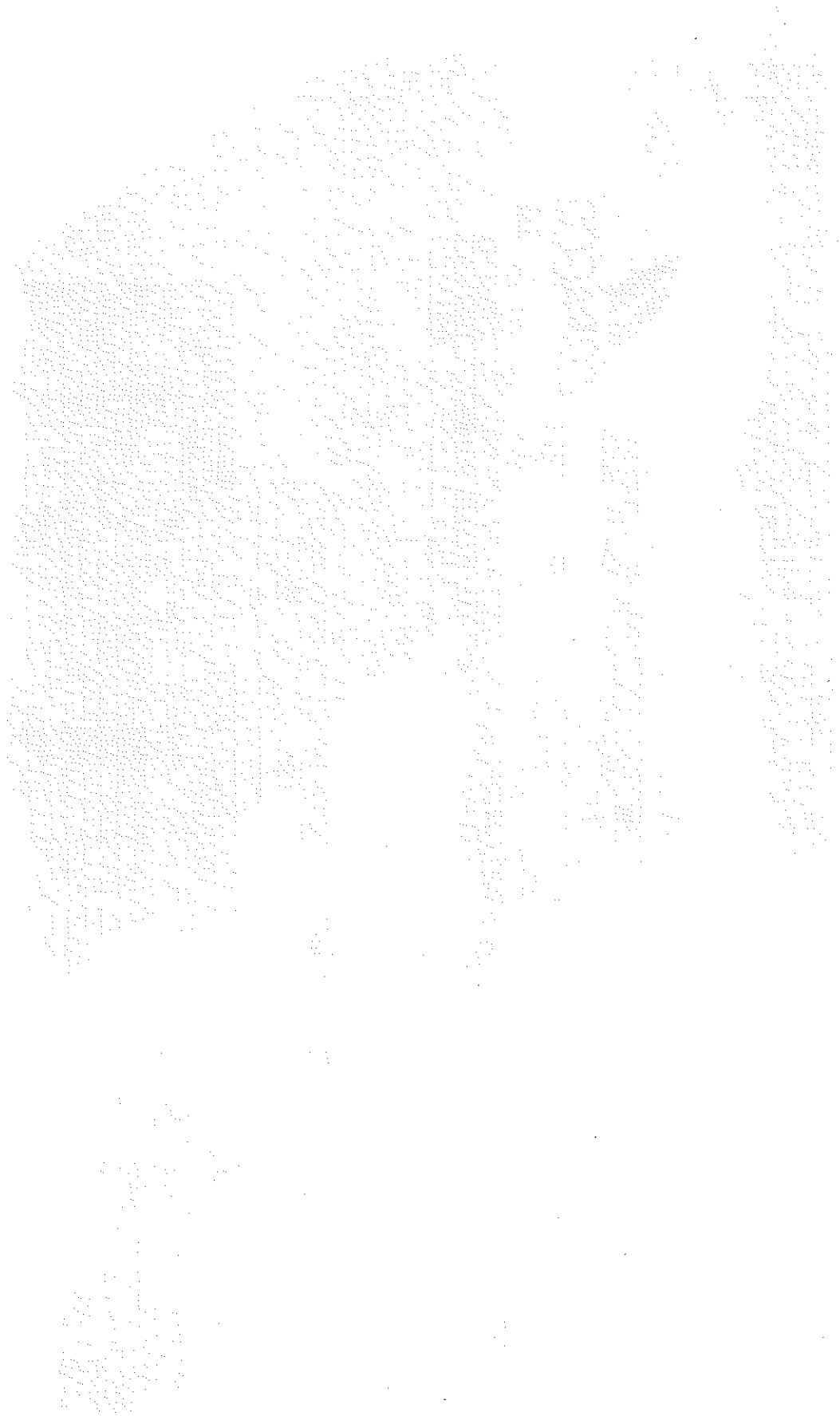
ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 9003038303	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SURTA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1		C&LE + 10 27			3167221405		PROCONCP&S@gmail.com	S	

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
2025-11	2025-12	35778641	E	2025-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	\$52.900	3.600	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE								
		PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35778641	2025-12-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,423.500	1,423.500	1,423.500	1,423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	227.800	0	2.300	0	230.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	2.300	0	230.100
AFPS (Administradoras: 1)				1	57.000	0	600	0	57.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	600	0	57.600
ARF (Administradoras: 1)				1	7.500	0	100	0	7.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	100	0	7.600
ACF (Administradoras: 1)				1	57.000	0	600	0	57.600
CONFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	89180008	2	1	57.000	0	600	0	57.600
Total					349.300	0	3.600	0	352.900



 ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900898308	7	PROCON CIP SAS	B	0	ARL SUPA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1	CALLE 4 10 27		3167221405		PROCONCIPAS@GMAIL.COM		S		

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
2025-11	2025-12	35688959	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1,328,400	7,000	BANCOLOMBIA

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION					SALUD				CCF				RIESGOS			TARIFA			SENA			ICBF			ESAP			MIN			Tipo Col.			Sub Tipo Col.			Total			Existo de Parafisates			Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
N.	ID	EMPLEADO	MODALIDAD DE SALARIO	INDI	TOE	TVE	TAL	VTAT	N 15	WVI	QVA	CTA	EPST	AFPT	AF 1	AF 2	AF 3	AF 4	AF 5	AF 6	AF 7	AF 8	AF 9	AF 10	AF 11	AF 12	AF 13	AF 14	AF 15	AF 16	AF 17	AF 18	AF 19	AF 20	AF 21	AF 22	AF 23	AF 24	AF 25	AF 26	AF 27	AF 28	AF 29	AF 30	AF 31	AF 32	AF 33	AF 34	AF 35	AF 36	AF 37	AF 38	AF 39	AF 40	AF 41	AF 42	AF 43	AF 44	AF 45	AF 46	AF 47	AF 48	AF 49	AF 50	AF 51	AF 52	AF 53	AF 54	AF 55	AF 56	AF 57	AF 58	AF 59	AF 60	AF 61	AF 62	AF 63	AF 64	AF 65	AF 66	AF 67	AF 68	AF 69	AF 70	AF 71	AF 72	AF 73	AF 74	AF 75	AF 76	AF 77	AF 78	AF 79	AF 80	AF 81	AF 82	AF 83	AF 84	AF 85	AF 86	AF 87	AF 88	AF 89	AF 90	AF 91	AF 92	AF 93	AF 94	AF 95	AF 96	AF 97	AF 98	AF 99	AF 100	AF 101	AF 102	AF 103	AF 104	AF 105	AF 106	AF 107	AF 108	AF 109	AF 110	AF 111	AF 112	AF 113	AF 114	AF 115	AF 116	AF 117	AF 118	AF 119	AF 120	AF 121	AF 122	AF 123	AF 124	AF 125	AF 126	AF 127	AF 128	AF 129	AF 130	AF 131	AF 132	AF 133	AF 134	AF 135	AF 136	AF 137	AF 138	AF 139	AF 140	AF 141	AF 142	AF 143	AF 144	AF 145	AF 146	AF 147	AF 148	AF 149	AF 150	AF 151	AF 152	AF 153	AF 154	AF 155	AF 156	AF 157	AF 158	AF 159	AF 160	AF 161	AF 162	AF 163	AF 164	AF 165	AF 166	AF 167	AF 168	AF 169	AF 170	AF 171	AF 172	AF 173	AF 174	AF 175	AF 176	AF 177	AF 178	AF 179	AF 180	AF 181	AF 182	AF 183	AF 184	AF 185	AF 186	AF 187	AF 188	AF 189	AF 190	AF 191	AF 192	AF 193	AF 194	AF 195	AF 196	AF 197	AF 198	AF 199	AF 200	AF 201	AF 202	AF 203	AF 204	AF 205	AF 206	AF 207	AF 208	AF 209	AF 210	AF 211	AF 212	AF 213	AF 214	AF 215	AF 216	AF 217	AF 218	AF 219	AF 220	AF 221	AF 222	AF 223	AF 224	AF 225	AF 226	AF 227	AF 228	AF 229	AF 230	AF 231	AF 232	AF 233	AF 234	AF 235	AF 236	AF 237	AF 238	AF 239	AF 240	AF 241	AF 242	AF 243	AF 244	AF 245	AF 246	AF 247	AF 248	AF 249	AF 250	AF 251	AF 252	AF 253	AF 254	AF 255	AF 256	AF 257	AF 258	AF 259	AF 260	AF 261	AF 262	AF 263	AF 264	AF 265	AF 266	AF 267	AF 268	AF 269	AF 270	AF 271	AF 272	AF 273	AF 274	AF 275	AF 276	AF 277	AF 278	AF 279	AF 280	AF 281	AF 282	AF 283	AF 284	AF 285	AF 286	AF 287	AF 288	AF 289	AF 290	AF 291	AF 292	AF 293	AF 294	AF 295	AF 296	AF 297	AF 298	AF 299	AF 300	AF 301	AF 302	AF 303	AF 304	AF 305	AF 306	AF 307	AF 308	AF 309	AF 310	AF 311	AF 312	AF 313	AF 314	AF 315	AF 316	AF 317	AF 318	AF 319	AF 320	AF 321	AF 322	AF 323	AF 324	AF 325	AF 326	AF 327	AF 328	AF 329	AF 330	AF 331	AF 332	AF 333	AF 334	AF 335	AF 336	AF 337	AF 338	AF 339	AF 340	AF 341	AF 342	AF 343	AF 344	AF 345	AF 346	AF 347	AF 348	AF 349	AF 350	AF 351	AF 352	AF 353	AF 354	AF 355	AF 356	AF 357	AF 358	AF 359	AF 360	AF 361	AF 362	AF 363	AF 364	AF 365	AF 366	AF 367	AF 368	AF 369	AF 370	AF 371	AF 372	AF 373	AF 374	AF 375	AF 376	AF 377	AF 378	AF 379	AF 380	AF 381	AF 382	AF 383	AF 384	AF 385	AF 386	AF 387	AF 388	AF 389	AF 390	AF 391	AF 392	AF 393	AF 394	AF 395	AF 396	AF 397	AF 398	AF 399	AF 400	AF 401	AF 402	AF 403	AF 404	AF 405	AF 406	AF 407	AF 408	AF 409	AF 410	AF 411	AF 412	AF 413	AF 414	AF 415	AF 416	AF 417	AF 418	AF 419	AF 420	AF 421	AF 422	AF 423	AF 424	AF 425	AF 426	AF 427	AF 428	AF 429	AF 430	AF 431	AF 432	AF 433	AF 434	AF 435	AF 436	AF 437	AF 438	AF 439	AF 440	AF 441	AF 442	AF 443	AF 444	AF 445	AF 446	AF 447	AF 448	AF 449	AF 450	AF 451	AF 452	AF 453	AF 454	AF 455	AF 456	AF 457	AF 458	AF 459	AF 460	AF 461	AF 462	AF 463	AF 464	AF 465	AF 466	AF 467	AF 468	AF 469	AF 470	AF 471	AF 472	AF 473	AF 474	AF 475	AF 476	AF 477	AF 478	AF 479	AF 480	AF 481	AF 482	AF 483	AF 484	AF 485	AF 486	AF 487	AF 488	AF 489	AF 490	AF 491	AF 492	AF 493	AF 494	AF 495	AF 496	AF 497	AF 498	AF 499	AF 500	AF 501	AF 502	AF 503	AF 504	AF 505	AF 506	AF 507	AF 508	AF 509	AF 510	AF 511	AF 512	AF 513	AF 514	AF 515	AF 516	AF 517	AF 518	AF 519	AF 520	AF 521	AF 522	AF 523	AF 524	AF 525	AF 526	AF 527	AF 528	AF 529	AF 530	AF 531	AF 532	AF 533	AF 534	AF 535	AF 536	AF 537	AF 538	AF 539	AF 540	AF 541	AF 542	AF 543	AF 544	AF 545	AF 546	AF 547	AF 548	AF 549	AF 550	AF 551	AF 552	AF 553	AF 554	AF 555	AF 556	AF 557	AF 558	AF 559	AF 560	AF 561	AF 562	AF 563	AF 564	AF 565	AF 566	AF 567	AF 568	AF 569	AF 570	AF 571	AF 572	AF 573	AF 574	AF 575	AF 576	AF 577	AF 578	AF 579	AF 580	AF 581	AF 582	AF 583	AF 584	AF 585	AF 586	AF 587	AF 588	AF 589	AF 590	AF 591	AF 592	AF 593	AF 594	AF 595	AF 596	AF 597	AF 598	AF 599	AF 600	AF 601	AF 602	AF 603	AF 604	AF 605	AF 606	AF 607	AF 608	AF 609	AF 610	AF 611	AF 612	AF 613	AF 614	AF 615	AF 616	AF 617	AF 618	AF 619	AF 620	AF 621	AF 622	AF 623	AF 624	AF 625	AF 626	AF 627	AF 628	AF 629	AF 630	AF 631	AF 632	AF 633	AF 634	AF 635	AF 636	AF 637	AF 638	AF 639	AF 640	AF 641	AF 642	AF 643	AF 644	AF 645	AF 646	AF 647	AF 648	AF 649	AF 650	AF 651	AF 652	AF 653	AF 654	AF 655	AF 656	AF 657	AF 658	AF 659	AF 660	AF 661	AF 662	AF 663	AF 664	AF 665	AF 666	AF 667	AF 668	AF 669	AF 670	AF 671	AF 672	AF 673	AF 674	AF 675	AF 676	AF 677	AF 678	AF 679	AF 680	AF 681	AF 682	AF 683	AF 684	AF 685	AF 686	AF 687	AF 688	AF 689	AF 690	AF 691	AF 692	AF 693	AF 694	AF 695	AF 696	AF 697	AF 698	AF 699	AF 700	AF 701	AF 702	AF 703	AF 704	AF 705	AF 706	AF 707	AF 708	AF 709	AF 710	AF 711	AF 712	AF 713	AF 714	AF 715	AF 716	AF 717	AF 718	AF 719	AF 720	AF 721	AF 722	AF 723	AF 724	AF 725	AF 726	AF 727	AF 728	AF 729	AF 730	AF 731	AF 732	AF 733	AF 734	AF 735	AF 736	AF 737	AF 738	AF 739	AF 740	AF 741	AF 742	AF 743	AF 744	AF 745	AF 746	AF 747	AF 748	AF 749	AF 750	AF 751	AF 752	AF 753	AF 754	AF 755	AF 756	AF 757	AF 758	AF 759	AF 760	AF 761	AF 762	AF 763	AF 764	AF 765	AF 766	AF 767	AF 768	AF 769	AF 770	AF 771	AF 772	AF 773	AF 774	AF 775	AF 776	AF 777	AF 778	AF 779	AF 780	AF 781	AF 782	AF 783	AF 784	AF 785	AF 786	AF 787	AF 788	AF 789	AF 790	AF 791	AF 792	AF 793	AF 794	AF 795	AF 796	AF 797	AF 798	AF 799	AF 800	AF 801	AF 802	AF 803	AF 804	AF 805	AF 806	AF 807	AF 808	AF 809	AF 810	AF 811	AF 812	AF 813	AF 814	AF 815	AF 816	AF 817	AF 818	AF 819	AF 820	AF 821	AF 822	AF 823	AF 824	AF 825	AF 826	AF 827	AF 828	AF 829	AF 830	AF 831	AF 832	AF 833	AF 834	AF 835	AF 836	AF 837	AF 838	AF 839	AF 840	AF 841	AF 842	AF 843	AF 844	AF 845	AF 846	AF 847	AF 848	AF 849	AF 850	AF 851	AF 852	AF 853	AF 854	AF 855	AF 856	AF 857	AF 858	AF 859	AF 860	AF 861	AF 862	AF 863	AF 864	AF 865	AF 866	AF 867	AF 868	AF 869	AF 870	AF 871	AF 872	AF 873	AF 874	AF 875	AF 876	AF 877	AF 878	AF 879	AF 880	AF 881	AF 882	AF 883	AF 884	AF 885	AF 886	AF 887	AF 888	AF 889	AF 890	AF 891	AF 892	AF 893	AF 894	AF 895	AF 896	AF 897	AF 898	AF 899	AF 900	AF 901	AF 902	AF 903	AF 904	AF 905	AF 906	AF 907	AF 908	AF 909	AF 910	AF 911	AF 912	AF 913	AF 914	AF 915	AF 916	AF 917	AF 918	AF 919	AF 920	AF 921	AF 922	AF 923	AF 924	AF 925	AF 926	AF 927	AF 928	AF 929	AF 930	AF 931	AF 932	AF 933	AF 934	AF 935	AF 936	AF 937	AF 938	AF 939	AF 940	AF 941	AF 942	AF 943	AF 944	AF 945	AF 946	AF 947	AF 948	AF 949	AF 950	AF 951	AF 952	AF 953	AF 954	AF 955	AF 956	AF 957	AF 958	AF 959	AF 960	AF 961	AF 962	AF 963	AF 964	AF 965	AF 966	AF 967	AF 968	AF 969	AF 970	AF 971	AF 972	AF 973	AF 974	AF 975	AF 976	AF 977	AF 978	AF 979	AF 980	AF 981	AF 982	AF 983	AF 984	AF 985	AF 986	AF 987	AF 988	AF 989	AF 990	AF 991	AF 992	AF 993	AF 994	AF 995	AF 996	AF 997	AF 998	AF 999	AF 1000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1		CALLE 4 10 27	318721405		PROCONCPAS@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	36888959	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1,328,400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
4	36888959	2025-12-03	Pagada						

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	4,555,200	IBC SALUD	4,555,200
IBC RIESGOS	4,555,200	IBC CAJAS	4,555,200
		IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	729,000	0	3,800	0	732,800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227,800	0	1,200	0	229,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	273,400	0	1,400	0	274,800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227,800	0	1,200	0	229,000
EPS(Administradoras: 3)				4	182,400	0	1,000	0	183,400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	88,400	0	400	0	88,800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	57,000	0	300	0	57,300
SANTAS	EPS005	800251440	6	1	57,000	0	300	0	57,300
ARP(Administradoras: 1)				4	225,600	0	1,200	0	226,800
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	225,600	0	1,200	0	226,800
COF(Administradoras: 1)				4	182,400	0	1,000	0	183,400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	4	182,400	0	1,000	0	183,400
Gran Total					1,319,400	0	7,000	0	1,326,400

SEGURIDAD DICIEMBRE

- DIRECTOR
- ING RESIDENTE
- RPL
- AYUDANTES

{XPRN}.



RAZÓN SOCIAL :	HECTOR JULIO RIOS JOVEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-12125383
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	JOVEL
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-22
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35668396
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35668396
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 870.700	\$ 870.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/02/2026
----------------------------------	------------

100

100

100

100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075227021
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CESAR ANTONIO GOMEZ MACHADO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO 12-57	TELÉFONO:	8629595
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:	6000249866		
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		2030800901	

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 99.100
SUBTOTAL:			1	\$ 99.100

VALOR SIN MORA:	\$ 504.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 504.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CIUDADANO/A SIN SOCIAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA: 075237891	NÚMERO PLANILLA: 6000249866	TIPO DE PLANILLA: PERIODO CITIZACIÓN SALUD:
NOOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CESAR ANTONIO GOMEZ MACHADO	DEPARTAMENTO: NEIVA	MES: diciembre	AÑO: 2025
DIRECCIÓN: CALLE 6 NO 15-37	TELÉFONO: 8625595	DIAS DE APORTA: 2025 12 23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 203800091
TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladas y no reguladas de la salud	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2025 12 23	INDEPENDIENTES: 203800091
TIPO EMPRESA: UNICO	FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERANDO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	INDEPENDIENTES: 203800091

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CODIGO	NOBRE	Nº. COFINANCIADOS	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14		1	\$ 227.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.600	\$ 0	\$ 227.600
SUBTOTAL:											\$ 227.600	\$ 0	\$ 227.600

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA VANTERIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		DESCUENTO		VALOR PAGADO
							PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	COTIZACIÓN	VALOR ADEB					
EP507	EP507- NUEVA EPS	1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COYUVANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0				\$ 0	\$ 99.100	\$ 0	\$ 0	\$ 99.100	
SUB-TOTALES:													
<div><div></div><div></div></div>													

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 504.900
----------------------	-------------------

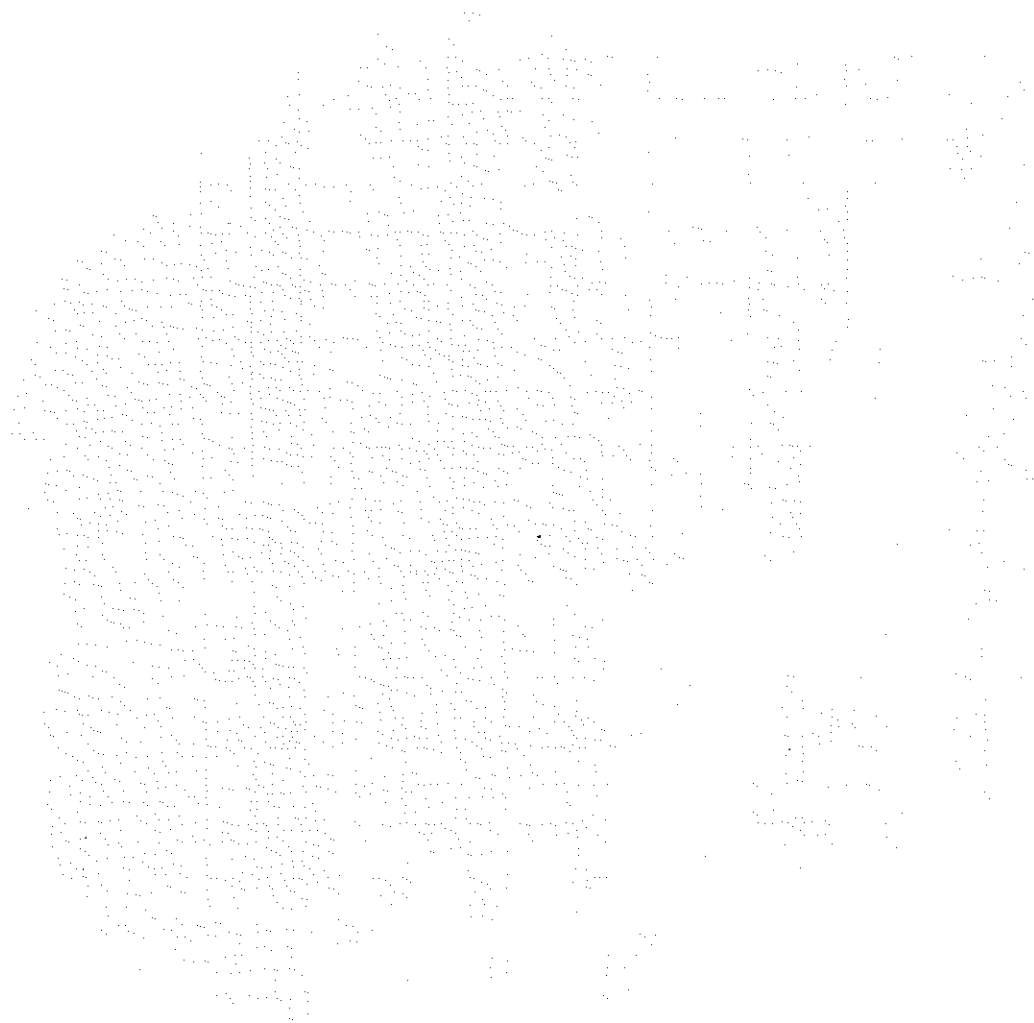
RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON CIP SAS	B	0	ARL SUR - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1	CLLE 4 10 27		3187221405		PROCONCIPAS@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35831272	E	2026-01-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.420.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA		INTERÉS X MORA				
15	35831272	2026-01-06	Pagada		3.100				

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				TARIFA				PARAF				SENA				ICBF				ESAP				MIN				Tipo Cel.				Sub. Tipo Cel.				Total				Estado Parafiscadas				Actividad Económica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ONE	TOR	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL



RESUMEN PLANILLA PAGADA

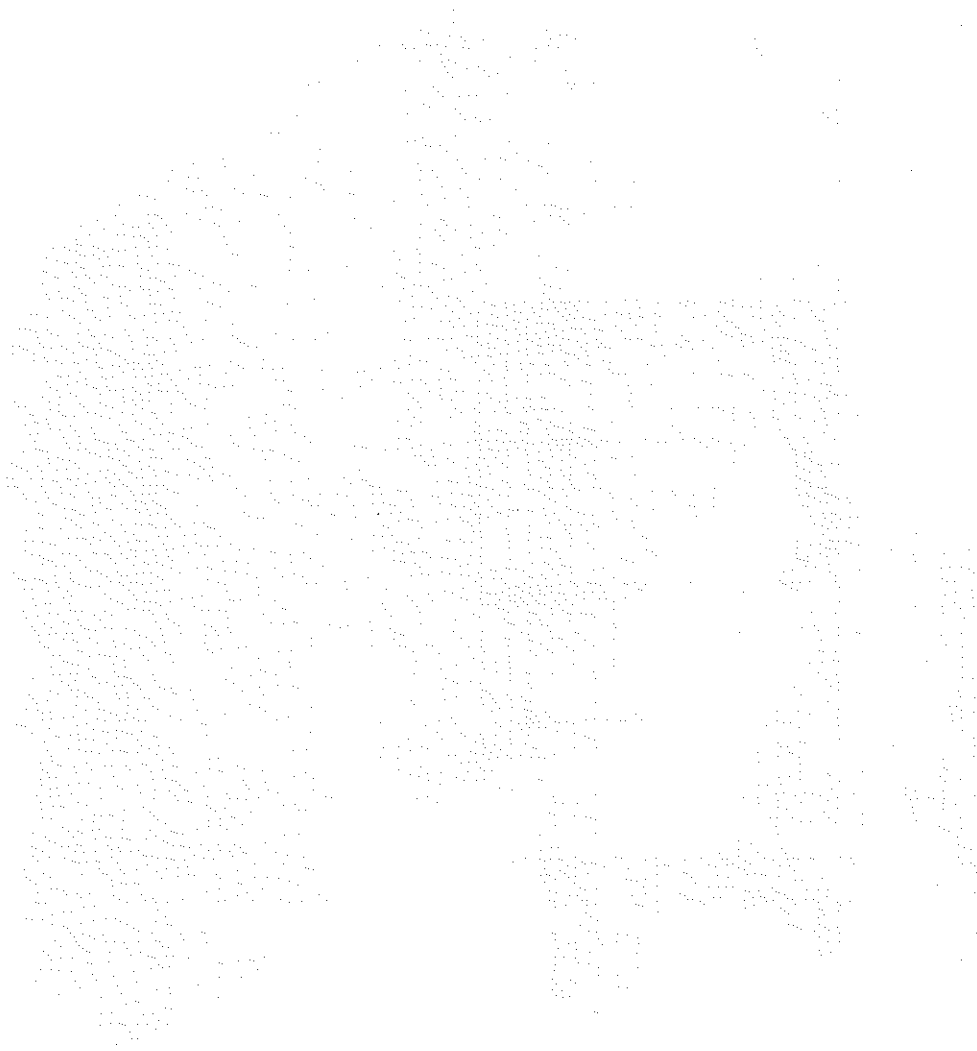


DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900030908	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SUR - 14-11	ÚNICA	4230	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1		CLLE 4 10 27	3187221405		PROCONCPAS@GMAIL.COM		\$		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35831272	E	2026-01-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.420.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
15	35831272	2026-01-06	Pagada						

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	14.851.850	IBC SALUD	14.851.850
		IBC RIESGOS	14.851.850
		IBC CAJAS	14.851.850
		IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)									
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	15	2.376.900	0	1.600	0	2.378.500
PROTECCION	230201	800229739	0	5	767.000	0	500	0	767.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	326.500	0	200	0	326.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	501.200	0	400	0	501.600
EPS(Administradoras: 4)									
SANITAS	EPS005	800251440	6	15	594.700	0	500	0	782.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	146.300	0	100	0	595.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	83.600	0	100	0	146.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	100	0	83.700
ARP(Administradoras: 1)									
ARL SURA	14-11	80003790	5	7	307.800	0	200	0	57.100
CCF(Administradoras: 1)				15	851.200	0	600	0	308.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	851180008	2	15	594.700	0	400	0	851.800
Gran Total				15	594.700	0	400	0	595.100
					4.417.500	0	3.100	0	4.420.600



SEGURIDAD ABRIL

- DIRECTOR
- ING RESIDENTE
- RPL
- AYUDANTES

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON CAP SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1		CALLE 4 10 27	3167221405		PROCONCAPSAS@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2026-04	2026-05	37300508	E	2026-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	289.400	0

N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2	37300508	2026-05-06	Pagada

EMPLEADO									
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN	SALUD	CCF	RIESGOS
1	CC 1212383	RÍOS ROYEL HECTOR	1.750.905						
2	CC 8322693	VALDERRAMA MENDEZ ARLEY	1.750.905						

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900808308	7	PROCON CAP SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
41-1		CALLE 4 10 27	3167221405		PROCONCAPSAS@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2026-04	2026-05	37300508	E	2026-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	289.400	0

N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2	37300508	2026-05-06	Pagada

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	933.816	IBC SALUD	933.816
IBC RIESGOS	933.816	IBC CAJAS	933.816
IBC PARAF		IBC PARAF	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	149.600	0	0	0	149.600
COLFONDOS	231001	80027940	6	1	74.800	0	0	0	74.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	74.800	0	0	0	74.800
EPS(Administradoras: 2)				2	37.400	0	0	0	37.400
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	18.700	0	0	0	18.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	18.700	0	0	0	18.700
ARP(Administradoras: 1)				2	65.000	0	0	0	65.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	65.000	0	0	0	65.000

42

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				2	37.400	0	0	0	37.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	2	37.400	0	0	0	37.400
Gran Total					289.400	0	0	0	289.400

ASOPAGOS S.a.

PAGADO

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	ACT. ECO
NI 900803308	7	PROCON C/P SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	4290
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO	EMAIL
41-1		CALLE 4 10-27			3187271406	PROCONCPSAS@GMAIL.COM
						EXENTO DE PARAFISCALES
						5

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
2025-04	2026-05	37760913	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	168.700	5.800	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	37750913	2026-05-06	Sin pagar

[illegible]

ASOPAGOS S.A.

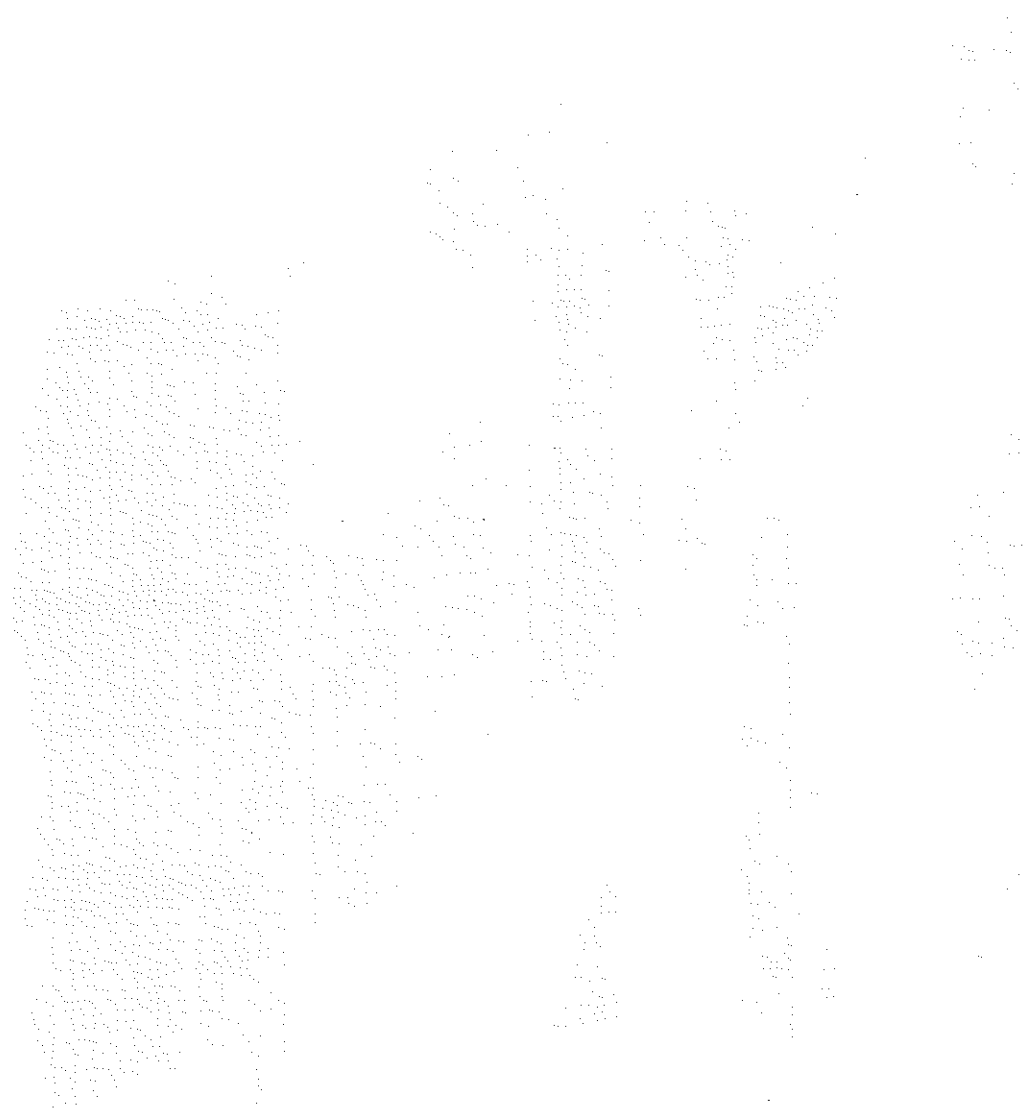
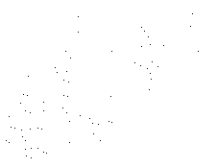
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 900805308	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SUPRA - 14-11	UNICA	4290	Juridica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 4 10 27		3167231405			PROCONCP&S@gmail.com		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37789913	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	168.700	5.600	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	37750913	2026-05-06	Sin pagar

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	525.272	IBC SALUD	525.272	IBC CAJAS
			525.272	IBC PARAF
				0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CP(Administradoras: 1)				1	84.100	0	2.900	0	87.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	84.100	0	2.900	0	87.000
CS(Administradoras: 1)				1	21.100	0	800	0	21.900
SANTAS	EPS005	800251440	6	1	21.100	0	800	0	21.900
RP(Administradoras: 1)				1	36.600	0	1.300	0	37.900
ARL SUISA	14-11	890903780	5	1	36.600	0	1.300	0	37.900
CF(Administradoras: 1)				1	21.100	0	800	0	21.900
CONFAMILIAR DEL HUIJA	CCF32	891180008	2	1	21.100	0	800	0	21.900
Total					162.900	0	5.800	0	168.700



ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 506055308	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4250	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1	CALLE 4 10 27		3167221405			PROCONCPASAS@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37599864	E	2026-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	166.400	3.500	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (FIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37599864	2026-05-06	Pagada							

[illegible]

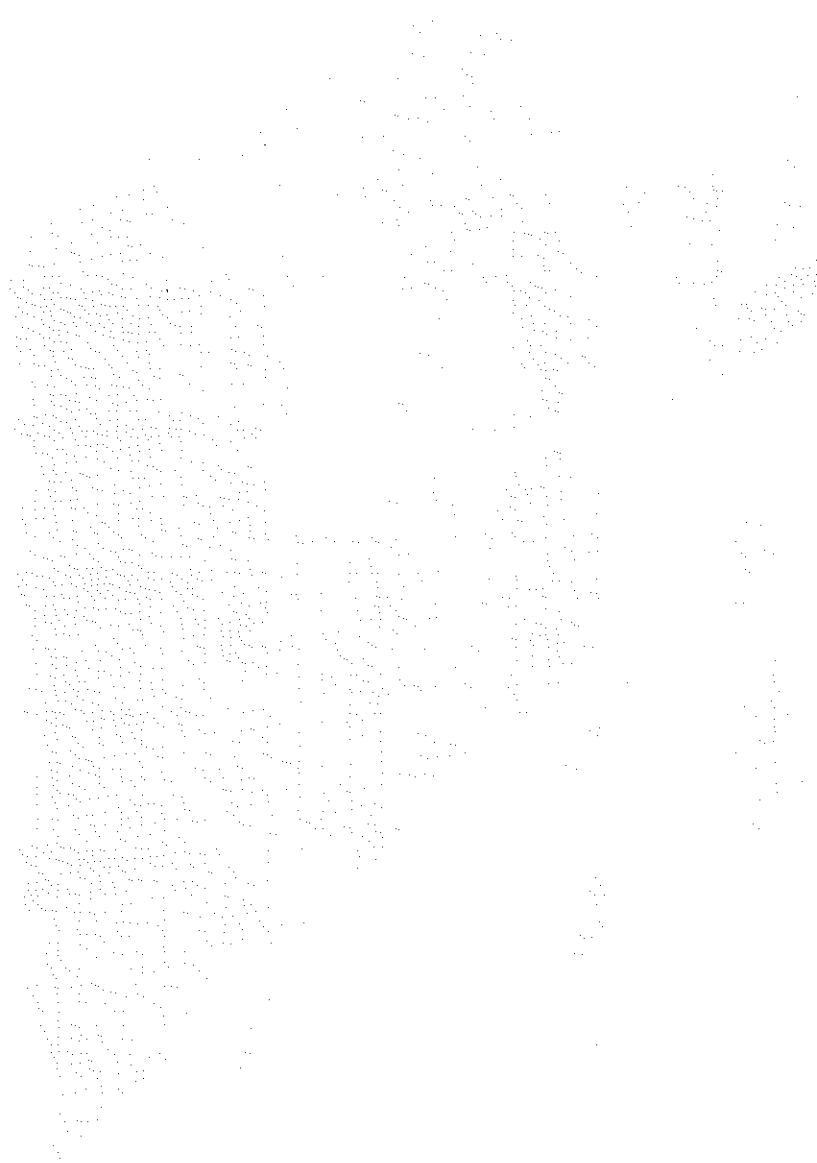
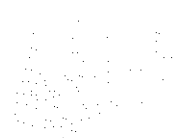
ASOPAGOS S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 9008069308	7	PROCON C&P SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	4290	Juridica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
41-1		CALLE 4 10 27	3167221405			PROCONCPSAS@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X HORA	ENTIDAD RECAUDADO
2026-04	2026-05	37599864	E	2026-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	166.400	3.500	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37599864	2026-05-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
525.272	525.272	525.272	525.272	525.272

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FP(Administradoras: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	84.100	0	1.700	0	85.800
PS(Administradoras: 1)									
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	21.100	0	500	0	21.600
RPA(Administradoras: 1)									
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	36.600	0	800	0	37.400
CF(Administradoras: 1)									
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	21.100	0	500	0	21.600
Gran Total					162.900	0	3.500	0	166.400



RAZÓN SOCIAL :	MARCO ANTONIO JUNCA MONTAAO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075275141
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ANTONIO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-12
FECHA DE PAGO:	2026-04-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37202368
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37202368
TIPO DE PLANILLA:	I

LPL

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000	\$ 260.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 2.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800	\$ 332.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900	\$ 10.900
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 2.080.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.600	\$ 41.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 645.300	\$ 645.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/06/2026
----------------------------------	------------

1000 1000 1000

