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 902016406	9	CONSORCIO CAMU MONITOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CAMU MONITOS	CR 17 19 35	MONTERIA-CORDOBA	3006355990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	9507641248	9507641248	E	2026/07/02	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	5	$1,293,900

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	98545169	CARDONA BARGUIL CARLOS ESTEBAN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	1003395037	MARTINEZ REYES YULISSA CRISTINA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	78023034	PUCHE BRUNO DIEGO RAUL																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total	**Afiliados(3)**																						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$27,600		$0	$0		$1,288,800

2026/07/16 04:16 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
NIT 902016406	9	CONSORCIO CAMU MONITOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CAMU MONITOS	CR 17 19 35	MONTERIA-CORDOBA	3006355990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	9507641248	9507641248	E	2026/07/02	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	5	$1,293,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$3,200	$0	$843,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$2,100	$0	$562,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,600	$200	$0	$27,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$27,600	$200	$0	$27,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$800	$0	$211,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$210,300	$800	$0	$211,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$900	$0	$211,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$600	$0	$140,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$300	$0	$70,400
TOTAL				3	$1,288,800	$5,100	$0	$1,293,900

PLANILLA PAGADA

2026/07/16 04:16 PM

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 902016406	9	CONSORCIO CAMU MONITOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CAMU MONITOS	CR 17 19 35	MONTERIA-CORDOBA	3006355990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	9506263829	9506263829	E	2026/06/02	2026/06/12	BANCO DE BOGOTA	10	$1,298,700

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
1	CC	98545169	CARDONA BARGUIL CARLOS ESTEBAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1003395037	MARTINEZ REYES YULISSA CRISTINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	78023034	PUCHE BRUNO DIEGO RAUL	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$27,600		$0	$0

en línea

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$840,600	$6,300	$0	$846,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$4,200	$0	$564,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,100	$0	$282,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$27,600	$300	$0	$27,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$27,600	$300	$0	$27,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$210,300	$1,600	$0	$211,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$210,300	$1,600	$0	$211,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$1,700	$0	$212,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$1,100	$0	$141,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$600	$0	$70,700
TOTAL				3	$1,288,800	$9,900	$0	$1,298,700

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 902016406	9	CONSORCIO CAMU MONITOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CAMU MONITOS	CR 17 19 35	MONTERIA-CORDOBA	3006355990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	9504696050	9504696050	E	2026/05/05	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	14	$911,600

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	98545169	CARDONA BARGUIL CARLOS ESTEBAN	X																	25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS037	21	$1,225,634	$49,100	CCF16	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	$6,400	21	$0	$0	Si	$300,800
2	CC	1003395037	MARTINEZ REYES YULISSA CRISTINA	X																	230301	21	$1,225,634	$196,200	EPS002	21	$1,225,634	$49,100	CCF16	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	$6,400	21	$0	$0	Si	$300,800
3	CC	78023034	PUCHE BRUNO DIEGO RAUL	X																	25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS037	21	$1,225,634	$49,100	CCF16	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	$6,400	21	$0	$0	Si	$300,800
Total	Afiliados(3)																					$3,676,902	$588,600			$3,676,902	$147,300			$3,676,902	$147,300			$3,676,902	$19,200		$0	$0		$902,400

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 902016406	9	CONSORCIO CAMU MONITOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CAMU MONITOS	CR 17 19 35	MONTERIA-CORDOBA	3006355990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	9504696050	9504696050	E	2026/05/05	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	14	$911,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$588,600	$6,000	$0	$594,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$392,400	$4,000	$0	$396,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,200	$2,000	$0	$198,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$19,200	$200	$0	$19,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$19,200	$200	$0	$19,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$147,300	$1,500	$0	$148,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$147,300	$1,500	$0	$148,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$147,300	$1,500	$0	$148,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$98,200	$1,000	$0	$99,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$49,100	$500	$0	$49,600
TOTAL				3	$902,400	$9,200	$0	$911,600

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 52061303		CASTELLANOS SANTOS LIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12c 71c 60 int 4 apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192381333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507072845	9507072845	I	2026/07/02	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	5	$510,400

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	52061303	CASTELLANOS SANTOS LIDA PATRICIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				1	$508,300	$2,100	$0	$510,400

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 52061303		CASTELLANOS SANTOS LIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12c 71c 60 int 4 apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192381333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	9507072786	9507072786	I	2026/06/02	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	35	$521,500

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	52061303	CASTELLANOS SANTOS LIDA PATRICIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$7,200	$0	$287,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$7,200	$0	$287,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$300	$0	$9,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$300	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,700	$0	$224,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$5,700	$0	$224,600
TOTAL				1	$508,300	$13,200	$0	$521,500

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 52061303		CASTELLANOS SANTOS LIDA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12c 71c 60 int 4 apto 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192381333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	9507067842	9507067842	I	2026/05/05	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	63	$372,300

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
1	CC	52061303	CASTELLANOS SANTOS LIDA PATRICIA	25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS008	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-11	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$9,000	$0	$205,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,200	$9,000	$0	$205,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$300	$0	$6,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,400	$300	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$7,100	$0	$160,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$153,300	$7,100	$0	$160,400
TOTAL				1	$355,900	$16,400	$0	$372,300

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 78031712		ROYETT GALVAN GUSTAVO RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 13 10A 56	MONTERIA-CORDOBA	3103506070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	9507020115	9507020115	I	2026/07/03	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	4	$510,000

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	78031712	ROYETT GALVAN GUSTAVO RAMIRO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900	$0	$281,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$900	$0	$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700	$0	$219,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$700	$0	$219,600
TOTAL				1	$508,300	$1,700	$0	$510,000

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 78031712		ROYETT GALVAN GUSTAVO RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 13 10A 56	MONTERIA-CORDOBA	3103506070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	9507020901	9507020901	I	2026/06/03	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	34	$521,100

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
1	CC	78031712	ROYETT GALVAN GUSTAVO RAMIRO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$7,000	$0	$287,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$7,000	$0	$287,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$300	$0	$9,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$300	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,500	$0	$224,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$5,500	$0	$224,400
TOTAL				1	$508,300	$12,800	$0	$521,100

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 78031712		ROYETT GALVAN GUSTAVO RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 13 10A 56	MONTERIA-CORDOBA	3103506070	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	9507020806	9507020806	I	2026/05/06	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	62	$372,000

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	78031712	ROYETT GALVAN GUSTAVO RAMIRO	231001	21	$1,225,634	$196,200	EPS005	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-11	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,225,634	$196,200			$1,225,634	$153,300			$0	$0			$1,225,634	$6,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$8,900	$0	$205,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$196,200	$8,900	$0	$205,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,400	$300	$0	$6,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,400	$300	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$6,900	$0	$160,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$153,300	$6,900	$0	$160,200
TOTAL				1	$355,900	$16,100	$0	$372,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66680450
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARITZA RAMIREZ PLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	COVEÑAS	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 17 26 BARRIO VILLA	TELÉFONO:	7588894
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027679323**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		64			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		489108482

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
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 161.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 161.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 184.100**
VALOR MORA:	**$ 8.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 192.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66680450
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARITZA RAMIREZ PLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	COVEÑAS	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 17 26 BARRIO VILLA	TELÉFONO:	7588894
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6027680534**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		35			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		489159172

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 225.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 44.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 262.900**
VALOR MORA:	**$ 6.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 269.700**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66680450
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARITZA RAMIREZ PLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	COVEÑAS	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 17 26 BARRIO VILLA	TELÉFONO:	7588894
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027680607**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	489123748		

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
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 220.500
SUBTOTAL:			1	**$ 220.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 43.000
SUBTOTAL:			1	**$ 43.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 262.900**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 263.500**