Consorcio Maga
2025

PARAFISCALES

(Seguridad Social Consorcio, Certificados Consorcio y Consorciados)

DIRECCION: CR 9 #42 – 42 VILLA MARLEN 2
TELEFONOS: 3103498107- 3115412566
consorciomaga2025@gmail.com

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO MAGA 2025

HERNANDO SANABRIA LOZANO identificado con cedula de ciudadanía N° 93.366.027 expedida en Ibagué, en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO MAGA 2025 identificada con NIT 901.947.214-2, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la suscripcion de la presente certificacion. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en ibague a los 15 dias del mes de Julio de 2026

HERNANDO SANABRIA LOZANO
C.C 93.366.027 de Ibagué,
R.IEGAL CONSORCIO MAGA 2025

FORMATO 6
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

MARIO GABRIEL JIMÉNEZ MARTINEZ identificado con cedula de ciudadanía 93.362.251 de Ibagué en mi condición de representante legal de MAGAJIMA S.A.S. identificada con NIT 901611034-0 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones pagadas por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la empresa de MAGAJIMA S.A.S. identificada con NIT 901611034-0 se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

En constancia se firma en ibague a los 15 dias del mes de Julio de 2026



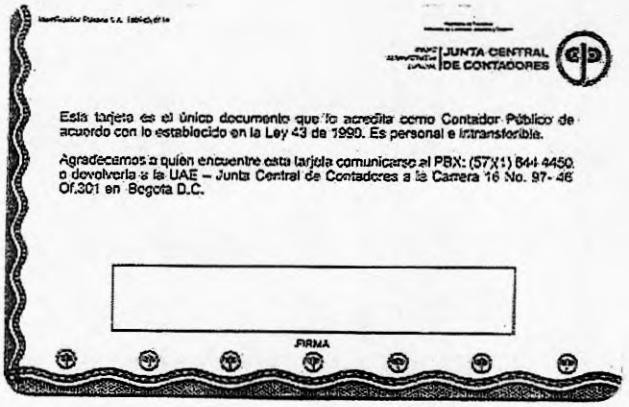
MARIO GABRIEL JIMÉNEZ MARTINEZ
Representante legal de:
MAGAJIMA S.A.S.

ANNY LEIDY MACETO PALOMINO
CONTADORA PÚBLICA
NIT. 1.110.564.731









Celular: 3160516420
Correo: anypalomino95@gmail.com
Mz A Cs 24 Urb. Bosques de la alameda
Ibagué – Tolima

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1130E5BD41ECC69A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANNY LEIDY MACETO PALOMINO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110564731 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 274864-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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 901947214	2	CONSORCIO MAGA 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CR 9 42 42 VILLA MARLEN 2	IBAGUE-TOLIMA	3004618657	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	292805331	9504523531	E	2026/05/06	2026/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	2	$2,609,900

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	1108232940	PEREZ URUEÑA VERONICA																		230301	30	$2,312,905	$370,100	EPS037	30	$2,312,905	$289,200	CCF48	30	$2,312,905	$92,600	14-11	30	$2,312,905	$161,000	30	$2,312,905	$115,700	No	$1,028,600
2	CC	1108232159	SAAVEDRA CUENCA JOSE RODRIGO									X									230301	30	$1,815,569	$290,500	EPS002	30	$1,815,569	$227,000	CCF48	30	$1,815,569	$72,700	14-11	30	$1,815,569	$126,400	30	$1,815,569	$90,900	No	$807,500
3	CC	1118167920	VASCO MENDEZ BLANCA LILIA																		230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$211,600	CCF48	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	$117,900	29	$1,692,542	$84,700	No	$752,900
4	CC	1118167920	VASCO MENDEZ BLANCA LILIA											X							230301	1	$58,364	$9,400	EPS041	1	$58,364	$7,300	CCF48	1	$58,364	$0	14-11	1	$58,364	$0	1	$0	$0	No	$16,700
Total	Afiliados(3)																						$5,879,380	$940,900			$5,879,380	$735,100			$5,879,380	$233,100			$5,879,380	$405,300		$5,821,016	$291,300		$2,605,700

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 901947214	2	CONSORCIO MAGA 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CR 9 42 42 VILLA MARLEN 2	IBAGUE-TOLIMA	3004618657	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	292805331	9504523531	E	2026/05/06	2026/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	2	$2,609,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$940,900	$1,400	$0	$942,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$940,900	$1,400	$0	$942,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$405,300	$600	$0	$405,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$405,300	$600	$0	$405,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$233,100	$400	$0	$233,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	$233,100	$400	$0	$233,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$735,100	$1,300	$0	$736,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$289,200	$500	$0	$289,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$400	$0	$219,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$227,000	$400	$0	$227,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$174,700	$300	$0	$175,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$174,700	$300	$0	$175,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$116,600	$200	$0	$116,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$116,600	$200	$0	$116,800
TOTAL				3	$2,605,700	$4,200	$0	$2,609,900

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 901947214	2	CONSORCIO MAGA 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CR 9 42 42 VILLA MARLEN 2	IBAGUE-TOLIMA	3004618657	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	222936674	9503074217	E	2026/04/07	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	7	$2,599,000

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 SEMA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1108232940	PEREZ URUEÑA VERONICA																		230301	30	$2,312,905	$370,100	EPS037	30	$2,312,905	$289,200	CCF48	30	$2,312,905	$92,600	14-11	30	$2,312,905	$161,000	30	$2,312,905	$115,700	No	$1,028,600
2	CC	1108232159	SAAVEDRA CUENCA JOSE RODRIGO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
3	CC	1118167920	VASCO MENDEZ BLANCA LILIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900	CCF48	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
Total	Afiliados(3)																						$5,814,715	$930,500			$5,814,715	$727,000			$5,814,715	$232,800			$5,814,715	$404,800		$5,814,715	$291,100		$2,586,200

2026/06/01 04:48 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 901947214	2	CONSORCIO MAGA 2025	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CR 9 42 42 VILLA MARLEN 2	IBAGUE-TOLIMA	3004618657	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	222936674	9503074217	E	2026/04/07	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	7	$2,599,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$930,500	$4,500	$0	$935,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$930,500	$4,500	$0	$935,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$404,800	$2,000	$0	$406,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$404,800	$2,000	$0	$406,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$232,800	$1,200	$0	$234,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	$232,800	$1,200	$0	$234,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$727,000	$3,600	$0	$730,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$289,200	$1,400	$0	$290,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$1,100	$0	$220,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$1,100	$0	$220,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$174,600	$900	$0	$175,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$174,600	$900	$0	$175,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$116,500	$600	$0	$117,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$116,500	$600	$0	$117,100
TOTAL				3	$2,586,200	$12,800	$0	$2,599,000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ MARTINEZ MARIO GABRIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-93362251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37408919
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37408919
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 26.263.575	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.283.000	$ 3.283.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 26.263.575	$ 131.400	$ 131.400	$ 0	$ 4.465.000	$ 4.465.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 26.263.575	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.100	$ 137.100
				Total a pagar	$ 131.400	$ 131.400	$ 0	$ 7.885.100	$ 7.885.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JIMENEZ MARTINEZ MARIO GABRIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-93362251
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-15
FECHA DE PAGO:	2026-04-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36733202
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36733202
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 17.509.050	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.188.700	$ 2.188.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 17.509.050	$ 87.600	$ 87.600	$ 0	$ 2.976.700	$ 2.976.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 17.509.050	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.400	$ 91.400
				Total a pagar	$ 87.600	$ 87.600	$ 0	$ 5.256.800	$ 5.256.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/05/2026

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 1110470709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altagracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	437441835	9507283096	I	2026/04/07	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	85	$529,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110470709	RONDON VARON JOSE DANIEL																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS085	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total Afiliados(1)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$499,100

2026/07/01 10:56 AM

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 1110470709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altagracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	437441835	9507283096	I	2026/04/07	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	85	$529,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$17,000	$0	$297,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$17,000	$0	$297,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$13,300	$0	$232,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$13,300	$0	$232,200
TOTAL				1	$499,100	$30,300	$0	$529,400

2026/07/01 10:56 AM

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 1110470709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altagracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	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	437454915	9507284303	I	2026/05/06	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	56	$519,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	ccr	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1110470709	RONDON VARON JOSE DANIEL		X																230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS085	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$499,100

2026/07/01 11:01 AM

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 1110470709		RONDON VARON JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Altagracia Torre 2 Apto 606	IBAGUE-TOLIMA	2753592	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	437454915	9507284303	I	2026/05/06	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	56	$519,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$11,400	$0	$291,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$11,400	$0	$291,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$8,900	$0	$227,800
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	1	$218,900	$8,900	$0	$227,800
TOTAL				1	$499,100	$20,300	$0	$519,400

2026/07/01 11:01 AM

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 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	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	439249652	9507286204	I	2026/05/11	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	51	$353,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79262433	RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS		X																	0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,960	0	$0	$0	No	$340,800
Total	Afiliados(1)																						$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,960		$0	$0		$340,800

2026/07/01 03:29 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
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	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	439249652	9507286204	I	2026/05/11	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	51	$353,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$4,600	$0	$126,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$4,600	$0	$126,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$8,100	$0	$227,000
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	1	$218,900	$8,100	$0	$227,000
TOTAL				1	$340,800	$12,700	$0	$353,500

2026/07/01 03:29 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
CC 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	439222167	9507286037	I	2026/04/10	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	82	$360,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	ccf	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79262433	RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS																			0	$0	$0	EPS085	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$340,800
Total Afiliados(1)																							$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0		$340,800

2026/07/01 03:12 PM

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 79262433		RAMIREZ OSPINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 7 N 60-21	IBAGUE-TOLIMA	2717733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	439222167	9507286037	I	2026/04/10	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	82	$360,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$7,200	$0	$129,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$7,200	$0	$129,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$12,800	$0	$231,700
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	1	$218,900	$12,800	$0	$231,700
TOTAL				1	$340,800	$20,000	$0	$360,800

2026/07/01 03:12 PM