Informe Resumido de Pagos por Administradora

Fecha de pago: Desde 2026-06-01 Hasta 2026-06-09

Tipos de planilla: E, N
Liquidaciones PAGADAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900449707	1	IMPACT PSY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 22 32 80 TO 3 AP 204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3002654

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Interesas de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
4	$1,337,000	$1,200	$0	$1,338,200

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$5,450,905	$872,200	$0	$0	$0	$0	$700	$872,900
Total (AFP:1)				**$5,450,905**	**$872,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$700**	**$872,900**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$5,450,905	$218,100	$0	$200	$0	$0	$0	$218,300
Total (EPS:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$218,300**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	$5,450,905	$28,600	$100	$0	$0	$0	$28,700
Total (ARL:1)				**$5,450,905**	**$28,600**	**$100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$28,700**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	$5,450,905	$218,100	$200	$218,300
Total (CCF:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$200**	**$218,300**
Total (Parafiscales:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$200**	**$218,300**

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Fecha de pago: Desde 2026-05-04 Hasta 2026-05-04

Tipos de planilla: E, N
Liquidaciones PAGADAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900449707	1	IMPACT PSY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 22 32 80 TO 3 AP 204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3002654

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Interesas de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
4	$1,337,000	$0	$0	$1,337,000

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$5,450,905	$872,200	$0	$0	$0	$0	$0	$872,200
Total (AFP:1)				**$5,450,905**	**$872,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$872,200**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$5,450,905	$218,100	$0	$0	$0	$0	$0	$218,100
Total (EPS:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$218,100**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	$5,450,905	$28,600	$0	$0	$0	$0	$28,600
Total (ARL:1)				**$5,450,905**	**$28,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$28,600**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	$5,450,905	$218,100	$0	$218,100
Total (CCF:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$218,100**
Total (Parafiscales:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$218,100**

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Fecha de pago: Desde 2026-04-01 Hasta 2026-04-01

Tipos de planilla: E, N
Liquidaciones PAGADAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900449707	1	IMPACT PSY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 22 32 80 TO 3 AP 204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3002654

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Interesas de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
4	$1,337,000	$0	$0	$1,337,000

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$5,450,905	$872,200	$0	$0	$0	$0	$0	$872,200
Total (AFP:1)				**$5,450,905**	**$872,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$872,200**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$5,450,905	$218,100	$0	$0	$0	$0	$0	$218,100
Total (EPS:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$218,100**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	$5,450,905	$28,600	$0	$0	$0	$0	$28,600
Total (ARL:1)				**$5,450,905**	**$28,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$28,600**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	$5,450,905	$218,100	$0	$218,100
Total (CCF:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$218,100**
Total (Parafiscales:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$218,100**

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Fecha de pago: Desde 2026-03-02 Hasta 2026-03-02

Tipos de planilla: E, N
Liquidaciones PAGADAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900449707	1	IMPACT PSY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 22 32 80 TO 3 AP 204	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3002654

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Interesas de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
4	$1,337,000	$0	$0	$1,337,000

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$5,450,905	$872,200	$0	$0	$0	$0	$0	$872,200
Total (AFP:1)				**$5,450,905**	**$872,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$872,200**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$5,450,905	$218,100	$0	$0	$0	$0	$0	$218,100
Total (EPS:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$218,100**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	$5,450,905	$28,600	$0	$0	$0	$0	$28,600
Total (ARL:1)				**$5,450,905**	**$28,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$28,600**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	$5,450,905	$218,100	$0	$218,100
Total (CCF:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$218,100**
Total (Parafiscales:1)				**$5,450,905**	**$218,100**	**$0**	**$218,100**