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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1912037786	9494520045	E	2025/10/17	2025/11/07	BANCOLOMBIA	21	$1,548,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78673879	GUERRA DOMINGO	X																	25-14	16	$1,813,334	$290,200	EPS002	16	$1,813,334	$72,600	CCF16	16	$1,813,334	$72,600	14-11	16	$1,813,334	$126,300	16	$0	$0	SI	$561,700
2	CC	78112128	HERAZO JUAN	X																	230201	16	$1,413,334	$226,200	EPS005	16	$1,413,334	$56,600	CCF16	16	$1,413,334	$56,600	14-11	16	$1,413,334	$98,400	16	$0	$0	SI	$437,800
3	CC	11002695	SOTO MANUEL	X																	230301	16	$1,706,667	$273,100	EPS002	16	$1,706,667	$68,300	CCF16	16	$1,706,667	$68,300	14-11	16	$1,706,667	$118,800	16	$0	$0	SI	$528,500
Total	**Afiliados(3)**																						$4,933,335	$789,500			$4,933,335	$197,500			$4,933,335	$197,500			$4,933,335	$343,500		$0	$0		$1,528,000

2026/03/25 11:13 AM

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1912037786	9494520045	E	2025/10/17	2025/11/07	BANCOLOMBIA	21	$1,548,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$789,500	$10,400	$0	$799,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,200	$3,800	$0	$294,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$273,100	$3,600	$0	$276,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$226,200	$3,000	$0	$229,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$343,500	$4,500	$0	$348,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$343,500	$4,500	$0	$348,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$197,500	$2,600	$0	$200,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$197,500	$2,600	$0	$200,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$197,500	$2,700	$0	$200,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,900	$1,900	$0	$142,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$56,600	$800	$0	$57,400
TOTAL				3	$1,528,000	$20,200	$0	$1,548,200

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	07683000	9507683000	N	2025/10/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	264	$248,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11002695	SOTO MANUEL	X							A			▫	▫						230301	16	($1,706,667)	($273,100)	EPS002	16	($1,706,667)	($68,300)	CCF16	16	($1,706,667)	($68,300)	14-11	16	($1,706,667)	($118,800)	16	$0	$0	Si	($528,500)
2	CC	11002695	SOTO MANUEL	X							C										230301	16	$2,389,334	$382,300	EPS002	16	$2,389,334	$95,600	CCF16	16	$2,389,334	$95,600	14-11	16	$2,389,334	$166,300	16	$0	$0	Si	$739,800
Total	**Afiliados(1)**																						$682,667	$109,200			$682,667	$27,300			$682,667	$27,300			$682,667	$47,500		$0	$0		$211,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	07683000	9507683000	N	2025/10/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	264	$248,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,200	$19,000	$0	$128,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$109,200	$19,000	$0	$128,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,500	$8,300	$0	$55,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,500	$8,300	$0	$55,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$4,800	$0	$32,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$27,300	$4,800	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$4,800	$0	$32,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$27,300	$4,800	$0	$32,100
TOTAL				**1**	**$211,300**	**$36,900**	**$0**	**$248,200**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1912178137	9494523041	E	2025/11/20	2025/11/07	BANCOLOMBIA		$2,864,000

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	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78673879	GUERRA DOMINGO																		25-14	30	$544,000	EPS002	30	$136,000	CCF16	30	$136,000	14-11	30	6.96	$236,700	30	$0	Si	$1,052,700
2	CC	78112128	HERAZO JUAN																		230201	30	$424,000	EPS005	30	$106,000	CCF16	30	$106,000	14-11	30	6.96	$184,500	30	$0	Si	$820,500
3	CC	11002695	SOTO MANUEL																		230301	30	$512,000	EPS002	30	$128,000	CCF16	30	$128,000	14-11	30	6.96	$222,800	30	$0	Si	$990,800
Total	**Afiliados(3)**																						$1,480,000			$370,000			$370,000				$644,000		$0		$2,864,000

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1912178137	9494523041	E	2025/11/20	2025/11/07	BANCOLOMBIA		$2,864,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,480,000	$0	$1,480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$0	$544,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$0	$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$0	$424,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$644,000	$0	$644,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$644,000	$0	$644,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$370,000	$0	$370,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$370,000	$0	$370,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$370,000	$0	$370,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$264,000	$0	$264,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$0	$106,000
TOTAL				3	$2,864,000	$0	$2,864,000

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	07627981	9507627981	E	2025/11/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	230	$1,295,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR	X																	231001	16	$1,813,334	$290,200	EPS002	16	$1,813,334	$72,600	CCF16	16	$1,813,334	$72,600	14-11	16	$1,813,334	$126,300	16	$0	$0	Si	$561,700
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR	X																	230301	16	$1,813,334	$290,200	EPS048	16	$1,813,334	$72,600	CCF16	16	$1,813,334	$72,600	14-11	16	$1,813,334	$126,300	16	$0	$0	Si	$561,700
Total	**Afiliados(2)**																						$3,626,668	$580,400			$3,626,668	$145,200			$3,626,668	$145,200			$3,626,668	$252,600		$0	$0		$1,123,400

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	07627981	9507627981	E	2025/11/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	230	$1,295,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$580,400	$88,800	$0	$669,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$290,200	$44,400	$0	$334,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$290,200	$44,400	$0	$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,600	$38,600	$0	$291,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$252,600	$38,600	$0	$291,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$145,200	$22,200	$0	$167,400
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$145,200	$22,200	$0	$167,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$145,200	$22,200	$0	$167,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$72,600	$11,100	$0	$83,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$72,600	$11,100	$0	$83,700
TOTAL				**2**	**$1,123,400**	**$171,800**	**$0**	**$1,295,200**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	07683488	9507683488	N	2025/11/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	230	$457,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	11002695	SOTO OSORIO MANUEL JOSE								A			▫	▫						230301	30	EPS002	30	CCF16	30	14-11	30	30	Si
2	CC	11002695	SOTO OSORIO MANUEL JOSE								C										230301	30	EPS002	30	CCF16	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	07683488	9507683488	N	2025/11/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	230	$457,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$31,300	$0	$236,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,800	$31,300	$0	$236,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,100	$13,700	$0	$102,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,100	$13,700	$0	$102,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$7,900	$0	$59,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$51,200	$7,900	$0	$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$7,900	$0	$59,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$51,200	$7,900	$0	$59,100
TOTAL				1	$396,300	$60,800	$0	$457,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1975771653	9495901122	E	2025/12/17	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$2,864,000

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 SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78673879	GUERRA DOMINGO																		25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	SI	$1,052,700
2	CC	78112128	HERAZO JUAN																		230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF16	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	$184,500	30	$0	$0	SI	$820,500
3	CC	11002695	SOTO MANUEL																		230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF16	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	SI	$990,800
Total	**Afiliados(3)**																						$9,250,000	$1,480,000			$9,250,000	$370,000			$9,250,000	$370,000			$9,250,000	$644,000		$0	$0		$2,864,000

2026/03/25 11:15 AM

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1975771653	9495901122	E	2025/12/17	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$2,864,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,480,000	$0	$0	$1,480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$0	$0	$544,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$0	$0	$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$0	$0	$424,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$644,000	$0	$0	$644,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$644,000	$0	$0	$644,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$370,000	$0	$0	$370,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$370,000	$0	$0	$370,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$370,000	$0	$0	$370,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$264,000	$0	$0	$264,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$0	$0	$106,000
TOTAL				3	$2,864,000	$0	$0	$2,864,000

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	07624207	9507624207	N	2025/12/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	203	$450,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11002695	SOTO MANUEL								A			▫	▫						230301	30	($3,200,000)	($512,000)	EPS002	30	($3,200,000)	($128,000)	CCF16	30	($3,200,000)	($128,000)	14-11	30	($3,200,000)	($222,800)	30	$0	$0	Si	($990,800)
2	CC	11002695	SOTO MANUEL								C										230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0	Si	$1,387,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$51,200			$1,280,000	$51,200			$1,280,000	$89,100		$0	$0		$396,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	07624207	9507624207	N	2025/12/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	203	$450,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$27,800	$0	$232,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,800	$27,800	$0	$232,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,100	$12,100	$0	$101,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,100	$12,100	$0	$101,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$7,000	$0	$58,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$51,200	$7,000	$0	$58,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$7,000	$0	$58,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$51,200	$7,000	$0	$58,200
TOTAL				**1**	**$396,300**	**$53,900**	**$0**	**$450,200**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	07687737	9507687737	E	2025/12/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	203	$2,391,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR																		231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR																		230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
Total	**Afiliados(2)**																						$6,800,000	$1,088,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$473,400		$0	$0		$2,105,400

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	07687737	9507687737	E	2025/12/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	203	$2,391,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,088,000	$147,800	$0	$1,235,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$73,900	$0	$617,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,000	$73,900	$0	$617,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$473,400	$64,300	$0	$537,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$473,400	$64,300	$0	$537,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$37,000	$0	$309,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$272,000	$37,000	$0	$309,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$37,000	$0	$309,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$18,500	$0	$154,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$136,000	$18,500	$0	$154,500
TOTAL				**2**	**$2,105,400**	**$286,100**	**$0**	**$2,391,500**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	3717250	9497311827	E	2026/01/20	2026/01/23	BANCOLOMBIA	3	$2,869,400

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Dias	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	78673879	GUERRA ZAPA DOMINGO RAMON																		25-14	30	EPS002	30	CCF16	30	14-11	30	30	Si
2	CC	78112128	HERAZO MIRANDA JUAN CARLOS																		230201	30	EPS005	30	CCF16	30	14-11	30	30	Si
3	CC	11002695	SOTO OSORIO MANUEL JOSE																		230301	30	EPS002	30	CCF16	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(3)**																												

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	3717250	9497311827	E	2026/01/20	2026/01/23	BANCOLOMBIA	3	$2,869,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,480,000	$2,800	$0	$1,482,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$1,000	$0	$545,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$1,000	$0	$513,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$800	$0	$424,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$644,000	$1,200	$0	$645,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$644,000	$1,200	$0	$645,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$370,000	$700	$0	$370,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$370,000	$700	$0	$370,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$370,000	$700	$0	$370,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$264,000	$500	$0	$264,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$200	$0	$106,200
TOTAL				**3**	**$2,864,000**	**$5,400**	**$0**	**$2,869,400**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	07624426	9507624426	N	2026/01/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	169	$441,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11002695	SOTO MANUEL								A			▫	▫						230301	30	($3,200,000)	($512,000)	EPS002	30	($3,200,000)	($128,000)	CCF16	30	($3,200,000)	($128,000)	14-11	30	($3,200,000)	($222,800)	30	$0	$0	Si	($990,800)
2	CC	11002695	SOTO MANUEL								C										230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0	Si	$1,387,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$51,200			$1,280,000	$51,200			$1,280,000	$89,100		$0	$0		$396,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	07624426	9507624426	N	2026/01/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	169	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$23,500	$0	$228,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,800	$23,500	$0	$228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,100	$10,300	$0	$99,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,100	$10,300	$0	$99,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$5,900	$0	$57,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$51,200	$5,900	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$5,900	$0	$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$51,200	$5,900	$0	$57,100
TOTAL				**1**	**$396,300**	**$45,600**	**$0**	**$441,900**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	07626133	9507626133	E	2026/01/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	169	$2,346,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR																		231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR																		230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
Total	**Afiliados(2)**																						$6,800,000	$1,088,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$473,400		$0	$0		$2,105,400

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	07626133	9507626133	E	2026/01/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	169	$2,346,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,088,000	$124,800	$0	$1,212,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$62,400	$0	$606,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,000	$62,400	$0	$606,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$473,400	$54,300	$0	$527,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$473,400	$54,300	$0	$527,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$31,200	$0	$303,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$272,000	$31,200	$0	$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$31,200	$0	$303,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$15,600	$0	$151,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$136,000	$15,600	$0	$151,600
TOTAL				**2**	**$2,105,400**	**$241,500**	**$0**	**$2,346,900**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	89151773	9500339532	E	2026/02/17	2026/02/25	BANCOLOMBIA	8	$2,878,800

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	78673879	GUERRA DOMINGO																		25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	SI	$1,052,700
2	CC	78112128	HERAZO JUAN																		230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF16	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	$184,500	30	$0	$0	SI	$820,500
3	CC	11002695	SOTO MANUEL																		230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF16	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0	SI	$990,800
Total	**Afiliados(3)**																						$9,250,000	$1,480,000			$9,250,000	$370,000			$9,250,000	$370,000			$9,250,000	$644,000		$0	$0		$2,864,000

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	89151773	9500339532	E	2026/02/17	2026/02/25	BANCOLOMBIA	8	$2,878,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,480,000	$7,600	$0	$1,487,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$2,800	$0	$546,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$2,600	$0	$514,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$2,200	$0	$426,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$644,000	$3,300	$0	$647,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$644,000	$3,300	$0	$647,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$370,000	$1,900	$0	$371,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$370,000	$1,900	$0	$371,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$370,000	$2,000	$0	$372,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$264,000	$1,400	$0	$265,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$600	$0	$106,600
TOTAL				3	$2,864,000	$14,800	$0	$2,878,800

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	07624658	9507624658	N	2026/02/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	141	$435,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11002695	SOTO MANUEL								A			▫	▫						230301	30	($3,200,000)	($512,000)	EPS002	30	($3,200,000)	($128,000)	CCF16	30	($3,200,000)	($128,000)	14-11	30	($3,200,000)	($222,800)	30	$0	$0	Si	($990,800)
2	CC	11002695	SOTO MANUEL								C										230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0	Si	$1,387,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$51,200			$1,280,000	$51,200			$1,280,000	$89,100		$0	$0		$396,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	07624658	9507624658	N	2026/02/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	141	$435,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$20,000	$0	$224,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,800	$20,000	$0	$224,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,100	$8,700	$0	$97,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$89,100	$8,700	$0	$97,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$5,000	$0	$56,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$51,200	$5,000	$0	$56,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$5,000	$0	$56,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$51,200	$5,000	$0	$56,200
TOTAL				**1**	**$396,300**	**$38,700**	**$0**	**$435,000**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	07626170	9507626170	E	2026/02/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	141	$2,310,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR																		231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR																		230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
Total	**Afiliados(2)**																						$6,800,000	$1,088,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$473,400		$0	$0		$2,105,400

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	07626170	9507626170	E	2026/02/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	141	$2,310,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,088,000	$105,800	$0	$1,193,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$52,900	$0	$596,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,000	$52,900	$0	$596,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$473,400	$46,100	$0	$519,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$473,400	$46,100	$0	$519,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$26,500	$0	$298,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$272,000	$26,500	$0	$298,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$26,600	$0	$298,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$13,300	$0	$149,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$136,000	$13,300	$0	$149,300
TOTAL				**2**	**$2,105,400**	**$205,000**	**$0**	**$2,310,400**

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
NIT 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	150519349	9501382704	E	2026/03/17	2026/03/18	BANCOLOMBIA	1	$287,200

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	78673879	GUERRA DOMINGO	25-14	3	$340,000	$54,400	EPS002	3	$340,000	$13,600	CCF16	3	$340,000	$13,600	14-11	3	$340,000	$23,700	3	$0	$0
2	CC	78112128	HERAZO JUAN	230201	3	$265,000	$42,400	EPS005	3	$265,000	$10,600	CCF16	3	$265,000	$10,600	14-11	3	$265,000	$18,500	3	$0	$0
3	CC	11002695	SOTO MANUEL	230301	3	$320,000	$51,200	EPS002	3	$320,000	$12,800	CCF16	3	$320,000	$12,800	14-11	3	$320,000	$22,300	3	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					**$925,000**	**$148,000**			**$925,000**	**$37,000**			**$925,000**	**$37,000**			**$925,000**	**$64,500**		**$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: 3)				3	$148,000	$300	$0	$148,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$54,400	$100	$0	$54,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$51,200	$100	$0	$51,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$42,400	$100	$0	$42,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$64,500	$100	$0	$64,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$64,500	$100	$0	$64,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$37,000	$100	$0	$37,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$37,000	$100	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$37,000	$200	$0	$37,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$26,400	$100	$0	$26,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$10,600	$100	$0	$10,700
TOTAL				**3**	**$286,500**	**$700**	**$0**	**$287,200**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	07624762	9507624762	N	2026/03/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	113	$43,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11002695	SOTO MANUEL		X						A			▫	▫						230301	3	($320,000)	($51,200)	EPS002	3	($320,000)	($12,800)	CCF16	3	($320,000)	($12,800)	14-11	3	($320,000)	($22,300)	3	$0	$0	Si	($99,100)
2	CC	11002695	SOTO MANUEL		X						C										230301	3	$448,000	$71,700	EPS002	3	$448,000	$18,000	CCF16	3	$448,000	$18,000	14-11	3	$448,000	$31,200	3	$0	$0	Si	$138,900
Total	**Afiliados(1)**																						$128,000	$20,500			$128,000	$5,200			$128,000	$5,200			$128,000	$8,900		$0	$0		$39,800

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	07624762	9507624762	N	2026/03/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	113	$43,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,500	$1,700	$0	$22,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$20,500	$1,700	$0	$22,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$800	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,900	$800	$0	$9,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$500	$0	$5,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$5,200	$500	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$500	$0	$5,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$5,200	$500	$0	$5,700
TOTAL				1	$39,800	$3,500	$0	$43,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	07626515	9507626515	E	2026/03/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	113	$152,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR		X																231001	3	$340,000	$54,400	EPS002	3	$340,000	$13,600	CCF16	3	$340,000	$13,600	14-11	3	$340,000	$23,700	3	$0	$0	Si	$105,300
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR		X																230301	1	$113,334	$18,200	EPS048	1	$113,334	$4,600	CCF16	1	$113,334	$4,600	14-11	1	$113,334	$7,900	1	$0	$0	Si	$35,300
Total	**Afiliados(2)**																						$453,334	$72,600			$453,334	$18,200			$453,334	$18,200			$453,334	$31,600		$0	$0		$140,600

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	07626515	9507626515	E	2026/03/17	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	113	$152,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$72,600	$5,900	$0	$78,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$54,400	$4,400	$0	$58,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$18,200	$1,500	$0	$19,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$31,600	$2,600	$0	$34,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$31,600	$2,600	$0	$34,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,200	$1,500	$0	$19,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$18,200	$1,500	$0	$19,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$18,200	$1,500	$0	$19,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$4,600	$400	$0	$5,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$13,600	$1,100	$0	$14,700
TOTAL				**2**	**$140,600**	**$11,500**	**$0**	**$152,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

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	279310771	9504054506	E	2026/04/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	14	$2,744,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78673879	GUERRA DOMINGO	X																	25-14	25	$2,833,334	$453,400	EPS002	25	$2,833,334	$113,400	CCF16	25	$2,833,334	$113,400	14-11	25	$2,833,334	$197,300	25	$0	$0	Si	$877,500
2	CC	78112128	HERAZO JUAN	X																	230201	25	$2,208,334	$353,400	EPS005	25	$2,208,334	$88,400	CCF16	25	$2,208,334	$88,400	14-11	25	$2,208,334	$153,800	25	$0	$0	Si	$684,000
3	CC	11002695	SOTO MANUEL	X																	230301	25	$3,733,334	$597,400	EPS002	25	$3,733,334	$149,400	CCF16	25	$3,733,334	$149,400	14-11	25	$3,733,334	$259,900	25	$0	$0	Si	$1,156,100
Total	**Afiliados(3)**																						$8,775,002	$1,404,200			$8,775,002	$351,200			$8,775,002	$351,200			$8,775,002	$611,000		$0	$0		$2,717,600

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

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	279310771	9504054506	E	2026/04/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	14	$2,744,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,404,200	$13,700	$0	$1,417,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$453,400	$4,400	$0	$457,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$597,400	$5,800	$0	$603,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$353,400	$3,500	$0	$356,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$611,000	$5,900	$0	$616,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$611,000	$5,900	$0	$616,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$351,200	$3,400	$0	$354,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$351,200	$3,400	$0	$354,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$351,200	$3,500	$0	$354,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$262,800	$2,600	$0	$265,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$88,400	$900	$0	$89,300
TOTAL				**3**	**$2,717,600**	**$26,500**	**$0**	**$2,744,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

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	07626719	9507626719	E	2026/04/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	79	$1,928,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR	X																	231001	26	$2,946,667	$471,500	EPS002	26	$2,946,667	$117,900	CCF16	26	$2,946,667	$117,900	14-11	26	$2,946,667	$205,100	26	$0	$0	Si	$912,400
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR	X																	230301	26	$2,946,667	$471,500	EPS048	26	$2,946,667	$117,900	CCF16	26	$2,946,667	$117,900	14-11	26	$2,946,667	$205,100	26	$0	$0	Si	$912,400
Total	**Afiliados(2)**																						$5,893,334	$943,000			$5,893,334	$235,800			$5,893,334	$235,800			$5,893,334	$410,200		$0	$0		$1,824,800

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

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	07626719	9507626719	E	2026/04/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	79	$1,928,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$943,000	$53,600	$0	$996,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$471,500	$26,800	$0	$498,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$471,500	$26,800	$0	$498,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$410,200	$23,300	$0	$433,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$410,200	$23,300	$0	$433,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$235,800	$13,400	$0	$249,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$235,800	$13,400	$0	$249,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$235,800	$13,400	$0	$249,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$117,900	$6,700	$0	$124,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$117,900	$6,700	$0	$124,600
TOTAL				**2**	**$1,824,800**	**$103,700**	**$0**	**$1,928,500**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	322785578	9504921485	E	2026/05/20	2026/05/20	BANCOLOMBIA	0	$3,260,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78673879	GUERRA DOMINGO																		25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	78112128	HERAZO JUAN																		230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF16	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	$184,500	30	$0	$0	Si	$820,500
3	CC	11002695	SOTO MANUEL																		230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0	Si	$1,387,100
Total	**Afiliados(3)**																						$10,530,000	$1,684,800			$10,530,000	$421,200			$10,530,000	$421,200			$10,530,000	$733,100		$0	$0		$3,260,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	322785578	9504921485	E	2026/05/20	2026/05/20	BANCOLOMBIA	0	$3,260,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,684,800	$0	$0	$1,684,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$0	$0	$544,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$716,800	$0	$0	$716,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$0	$0	$424,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$733,100	$0	$0	$733,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$733,100	$0	$0	$733,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$421,200	$0	$0	$421,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$421,200	$0	$0	$421,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$421,200	$0	$0	$421,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$315,200	$0	$0	$315,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$0	$0	$106,000
TOTAL				3	$3,260,300	$0	$0	$3,260,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	07626732	9507626732	E	2026/05/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	49	$2,180,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR																		231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR																		230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
Total	**Afiliados(2)**																						$6,800,000	$1,088,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$473,400		$0	$0		$2,105,400

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	07626732	9507626732	E	2026/05/20	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	49	$2,180,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,088,000	$39,000	$0	$1,127,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$19,500	$0	$563,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,000	$19,500	$0	$563,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$473,400	$16,900	$0	$490,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$473,400	$16,900	$0	$490,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$9,800	$0	$281,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$272,000	$9,800	$0	$281,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$9,800	$0	$281,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$4,900	$0	$140,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$136,000	$4,900	$0	$140,900
TOTAL				**2**	**$2,105,400**	**$75,500**	**$0**	**$2,180,900**

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	394982970	9505581460	E	2026/06/18	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$3,260,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78673879	GUERRA DOMINGO																		25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	78112128	HERAZO JUAN																		230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF16	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	$184,500	30	$0	$0	Si	$820,500
3	CC	11002695	SOTO MANUEL																		230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0	Si	$1,387,100
Total	**Afiliados(3)**																						$10,530,000	$1,684,800			$10,530,000	$421,200			$10,530,000	$421,200			$10,530,000	$733,100		$0	$0		$3,260,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	394982970	9505581460	E	2026/06/18	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$3,260,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,684,800	$0	$0	$1,684,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$0	$0	$544,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$716,800	$0	$0	$716,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$0	$0	$424,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$733,100	$0	$0	$733,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$733,100	$0	$0	$733,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$421,200	$0	$0	$421,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$421,200	$0	$0	$421,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$421,200	$0	$0	$421,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$315,200	$0	$0	$315,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$0	$0	$106,000
TOTAL				3	$3,260,300	$0	$0	$3,260,300

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	07626746	9507626746	E	2026/06/18	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	20	$2,136,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ OSCAR																		231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	1066181175	OSPINA OSCAR																		230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
Total	**Afiliados(2)**																						$6,800,000	$1,088,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$272,000			$6,800,000	$473,400		$0	$0		$2,105,400

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	07626746	9507626746	E	2026/06/18	2026/07/08	BANCO AV VILLAS	20	$2,136,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,088,000	$16,000	$0	$1,104,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$8,000	$0	$552,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$544,000	$8,000	$0	$552,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$473,400	$7,000	$0	$480,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$473,400	$7,000	$0	$480,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$272,000	$4,000	$0	$276,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$272,000	$4,000	$0	$276,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$272,000	$4,000	$0	$276,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$2,000	$0	$138,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$136,000	$2,000	$0	$138,000
TOTAL				**2**	**$2,105,400**	**$31,000**	**$0**	**$2,136,400**

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
NIT 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	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	08313727	9508313727	E	2026/07/17	2026/07/22	BANCO AV VILLAS	5	$5,385,700

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	1067895328	DIAZ OSCAR	231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0
2	CC	78673879	GUERRA DOMINGO	25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0
3	CC	78112128	HERAZO JUAN	230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF16	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	$184,500	30	$0	$0
4	CC	1066181175	OSPINA OSCAR	230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0
5	CC	11002695	SOTO MANUEL	230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$17,330,000**	**$2,772,800**			**$17,330,000**	**$693,200**			**$17,330,000**	**$693,200**			**$17,330,000**	**$1,206,500**		**$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: 4)				5	$2,772,800	$10,300	$0	$2,783,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$2,000	$0	$546,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$2,000	$0	$546,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,260,800	$4,700	$0	$1,265,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$1,600	$0	$425,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,206,500	$4,500	$0	$1,211,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$1,206,500	$4,500	$0	$1,211,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$693,200	$2,600	$0	$695,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	5	$693,200	$2,600	$0	$695,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$693,200	$2,600	$0	$695,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$500	$0	$136,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$451,200	$1,700	$0	$452,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$400	$0	$106,400
TOTAL				**5**	**$5,365,700**	**$20,000**	**$0**	**$5,385,700**

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Señores:

CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINU Y DEL SAN JORGE – CVS

Respetados señores:

Hacemos constar que AV INTER S.A.S ha realizado el pago de los aportes correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

R/L AV INTER S.A.S
ANDRES FELIPE FERIA AGUIRRE
C.C. 50931123 DE MONTERIA

MZ P LT 13 - Barrio villa, MONTERIA - CORDOBA

E-maiL: avintersas@gmail.com

Cel: 3006759209

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78754499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ABDO JOSE SALGADO AYOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 C N 26-21 B. SAN VICENTE	TELÉFONO:	7735009
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6023838613**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	108				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	381989065

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.700	$ 0	$ 280.200	$ 20.700	$ 300.900
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 20.700**	**$ 300.900**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 16.200	$ 0	$ 218.900	$ 16.200	$ 0	$ 235.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 16.200**	**$ 0**	**$ 235.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 9.000	$ 0	$ 130.900
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 9.000**	**$ 0**	**$ 130.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78754499	SALGADO AYOLA ABDO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	78754499	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 666.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78754499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ABDO JOSE SALGADO AYOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 C N 26-21 B. SAN VICENTE	TELÉFONO:	7735009
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010907187**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	181194740		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.300**	**$ 281.500**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 218.900	$ 1.000	$ 0	$ 219.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 219.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 600	$ 0	$ 122.500
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 122.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78754499	SALGADO AYOLA ABDO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	78754499	$ 121.900	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 623.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78754499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ABDO JOSE SALGADO AYOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 C N 26-21 B. SAN VICENTE	TELÉFONO:	7735009
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6013541094**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/31		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		182823306	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 121.900
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 78754499	SALGADO AYOLA ABDO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	78754499	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78754499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ABDO JOSE SALGADO AYOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 C N 26-21 B. SAN VICENTE	TELÉFONO:	7735009
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013605051**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	282783731

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 121.900
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78754499	SALGADO AYOLA ABDO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	78754499	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78754499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ABDO JOSE SALGADO AYOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 C N 26-21 B. SAN VICENTE	TELÉFONO:	7735009
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018640252**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	367022545

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 121.900
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 78754499	SALGADO AYOLA ABDO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	78754499	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78754499
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ABDO JOSE SALGADO AYOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 C N 26-21 B. SAN VICENTE	TELÉFONO:	7735009
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6023059835**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	35		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	601807192

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 280.200	$ 7.400	$ 287.600
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 7.400**	**$ 287.600**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 218.900	$ 5.800	$ 0	$ 224.700
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 5.800**	**$ 0**	**$ 224.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 3.300	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 125.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78754499	SALGADO AYOLA ABDO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	78754499	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 637.500

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	16/02/2026	51549438	$998.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA		CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	16/02/2026	51549438	$998.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	78734804	MONTIEL PERALTA EDUAR ALFONSO	3	0			N																	25-14	3.501.810	560.300	0	0	0	0	EPS005	3.501.810	437.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67831951	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.496.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	656.300	0		0		0	0	0	0	656.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	840.000	0	0	0	0	0	0		840.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	656.300	656.300
Pensión	1	840.000	840.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.496.300	1.496.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	CHINÚ	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67831951	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.496.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 78734804	MONTIEL PERALTA EDUAR ALFONSO	3	0			N																	25-14	5.250.000	30	840.000	0	0	0	0	EPS005	5.250.000	30	656.300		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75682633	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$998.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	CHINÚ	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75682633	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$998.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 78734804	MONTIEL PERALTA EDUAR ALFONSO	3	0			N																	25-14	3.501.810	30	560.300	0	0	0	0	EPS005	3.501.810	30	437.800		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83875645	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$998.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83875645	20/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$998.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 78734804	MONTIEL PERALTA EDUAR ALFONSO	3	0			N																	25-14	3.501.810	30	560.300	0	0	0	0	EPS005	3.501.810	30	437.800		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92418963	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$998.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92418963	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$998.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 78734804	MONTIEL PERALTA EDUAR ALFONSO	3	0			N																	25-14	3.501.810	30	560.300	0	0	0	0	EPS005	3.501.810	30	437.800		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93489149	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$998.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.300	0	0	0	0	0	0		560.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.800	437.800
Pensión	1	560.300	560.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	998.100	998.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	78734804	EDUAR ALFONSO MONTIEL PERALTA	CALLE 14 No 10A02 APTO 1	56720915	emonpe78@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	CHINÚ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93489149	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$998.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 78734804	MONTIEL PERALTA EDUAR ALFONSO	3	0			N																	25-14	3.501.810	30	560.300	0	0	0	0	EPS005	3.501.810	30	437.800		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	08731984	9508731984	E	2026/08/20	2026/09/22	BANCO AV VILLAS	33	$5,498,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067895328	DIAZ BANDA OSCAR MANUEL																		231001	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
2	CC	78673879	GUERRA ZAPA DOMINGO RAMON																		25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS002	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
3	CC	78112128	HERAZO MIRANDA JUAN CARLOS																		230201	30	$2,650,000	$424,000	EPS005	30	$2,650,000	$106,000	CCF16	30	$2,650,000	$106,000	14-11	30	$2,650,000	$184,500	30	$0	$0	Si	$820,500
4	CC	1066181175	OSPINA OJEDA OSCAR JAVIER																		230301	30	$3,400,000	$544,000	EPS048	30	$3,400,000	$136,000	CCF16	30	$3,400,000	$136,000	14-11	30	$3,400,000	$236,700	30	$0	$0	Si	$1,052,700
5	CC	11002695	SOTO OSORIO MANUEL JOSE																		230301	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF16	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	$311,900	30	$0	$0	Si	$1,387,100
Total	**Afiliados(5)**																						$17,330,000	$2,772,800			$17,330,000	$693,200			$17,330,000	$693,200			$17,330,000	$1,206,500		$0	$0		$5,365,700

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 901981472	1	CONSORCIO INTER POZOS 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cl 14 # 10 a - 01 brr turbo	CHINU-CORDOBA	3246800334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	08731984	9508731984	E	2026/08/20	2026/09/22	BANCO AV VILLAS	33	$5,498,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$2,772,800	$68,700					$0	$2,841,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$544,000	$13,500	$0	$0	$0	$0	$0	$557,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$13,500	$0	$0	$0	$0	$0	$557,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,260,800	$31,200	$0	$0	$0	$0	$0	$1,292,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$424,000	$10,500	$0	$0	$0	$0	$0	$434,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,206,500	$29,800					$0	$1,236,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$1,206,500	$29,800	$0	$0	$0	$0	$0	$1,236,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$693,200	$17,200					$0	$710,400
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	5	$693,200	$17,200	$0	$0	$0	$0	$0	$710,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$693,200	$17,300					$0	$710,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$136,000	$3,400	$0	$0	$0	$0	$0	$139,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$451,200	$11,200	$0	$0	$0	$0	$0	$462,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,000	$2,700	$0	$0	$0	$0	$0	$108,700
TOTAL				5	$5,365,700	$133,000	$0	$0	$0	$0	$0	$5,498,700