ASC - VITAL
ACCION SOCIAL DEL CARIBE

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

Email: accionsocialdelcaribe@gmail.com
Contacto: 3112508866
Dirección: Transversal 6 #1-38 Barrio La Florida – La Jagua de Ibirico, Cesar.

DISTRIBUCIONES & SUMINISTROS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900639441	3	FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TV 6 # 1 - 38	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3112508866	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-09	2026-10	759859917	9512541887	E	2026/10/09	2026/10/21	NEQUI	12	$717,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						**$1,867,633**	**$299,000**			**$1,867,633**	**$233,500**			**$1,867,633**	**$74,900**			**$1,867,633**	**$10,000**		**$1,867,633**	**$93,700**
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (3 Afiliados)						**$1,867,633**	**$299,000**			**$1,867,633**	**$233,500**			**$1,867,633**	**$74,900**			**$1,867,633**	**$10,000**		**$1,867,633**	**$93,700**
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (3 Afiliados)						**$1,867,633**	**$299,000**			**$1,867,633**	**$233,500**			**$1,867,633**	**$74,900**			**$1,867,633**	**$10,000**		**$1,867,633**	**$93,700**
1	CC	1007445775	CASTILLA MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
2	CC	1064709707	JIMENEZ DORIDA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$7,300	CCF15	1	$58,364	$2,400	14-23	1	$58,364	$400	1	$58,364	$3,000
3	CC	36572247	PACHECO NEXYS	25-14	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$7,300	CCF15	1	$58,364	$2,400	14-23	1	$58,364	$400	1	$58,364	$3,000
Total			**Afiliados(3)**			**$1,867,633**	**$299,000**			**$1,867,633**	**$233,500**			**$1,867,633**	**$74,900**			**$1,867,633**	**$10,000**		**$1,867,633**	**$93,700**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900639441	3	FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TV 6 # 1 - 38	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3112508866	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	759859917	9512541887	E	2026/10/09	2026/10/21	NEQUI	12	$717,600

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	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$299,000	$2,700					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$289,600	$2,600	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$10,000	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$10,000	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$74,900	$700					$0	
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	3	$74,900	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$233,500	$2,100					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,300	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$226,200	$2,000	$0	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$56,200	$500					$0	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$56,200	$500	$0	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$37,500	$400					$0	
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$37,500	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				3	$711,100	$6,500	$0	$0	$0	$0	$0	

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 900639441	3	FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TV 6 # 1 - 38	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3112508866	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-11	761142610	9513072863	E	2026/11/11	2026/10/21	BANCOLOMBIA	0	$666,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1007445775	CASTILLA MARIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100

2026/10/21 04:35 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 900639441	3	FUNDACION ACCION SOCIAL DEL CARIBE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TV 6 # 1 - 38	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3112508866	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2026-10	2026-11	761142610	9513072863	E	2026/11/11	2026/10/21	BANCOLOMBIA	0	$666,100

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: 1)				1	$280,200	$0					$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0					$0	$70,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0					$0	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0					$0	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$35,100
TOTAL				1	$666,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$666,100

2026/10/21 04:35 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 35197202

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	DIANA MARGARITA LOPEZ PERDOMO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	35197202
Ciudad/Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO	Departamento	CESAR
Dirección	DG 5 10 56 LOS COMUNEROS	Teléfono	3333333
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4668732174**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	octubre / 2026	Periodo Cotización Salud	octubre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/21
Número Autorización	9998403589		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIANA MARGARITA	Apellidos	LOPEZ PERDOMO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	35197202
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO
Salario Básico	$ 1.880.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.880.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 300.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 300.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.880.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 235.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 235.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.880.000
Centro de Trabajo	35197202	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 545.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 35197202

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	DIANA MARGARITA LOPEZ PERDOMO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	35197202
Ciudad/Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO	Departamento	CESAR
Dirección	DG 5 10 56 LOS COMUNEROS	Teléfono	3333333
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4665012431**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	septiembre / 2026
Dias de Mora	3	Fecha Pago	2026/10/05
Número Autorización	9998230431		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIANA MARGARITA	Apellidos	LOPEZ PERDOMO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	35197202
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	LA JAGUA DE IBIRICO
Salario Básico	$ 1.880.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.880.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 300.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 300.800**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.880.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 235.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 235.000**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.880.000
Centro de Trabajo	35197202	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 545.700**

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
CC 1091666904		AYALA RIAÑO ELCY STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 1 #6 38	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3166171673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	745579812	9512722435	I	2026/10/02	2026/10/16	NEQUI	14	$513,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1091666904	AYALA ELCY																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,900	$0	$283,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$5,300**	**$0**	**$513,600**

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
CC 1064111215		USMA MARTINEZ MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 6 #10 - 72	VALLEDUPAR-CESAR	3234477686	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	746389081	9511398960	I	2026/10/06	2026/10/16	NEQUI	10	$512,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1064111215	USMA MAIRA																23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,100	$0	$282,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$2,100	$0	$282,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,600	$0	$220,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$1,600	$0	$220,500
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$3,800**	**$0**	**$512,100**

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
CC 1064111215		USMA MARTINEZ MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 6 #10 - 72	VALLEDUPAR-CESAR	3234477686	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	746404169	9512778083	I	2026/11/06	2026/10/16	NEQUI	0	$101,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181		$1,900		$0	$0		$101,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181		$1,900		$0	$0		$101,800
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181		$1,900		$0	$0		$101,800
1	CC	1064111215	USMA MAIRA		X															23020 1	6	$350,181	$56,100	EPS002	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-23	6	$350,181	0.522%	$1,900	0	$0	$0	No	$101,800
Total	**Afiliados(1)**																					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181		$1,900		$0	$0		$101,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$43,800	$0	$0	$43,800
TOTAL				**1**	**$101,800**	**$0**	**$0**	**$101,800**

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091666904		AYALA RIAÑO ELCY STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL [illegible]	LA JAGUA DE IBIRICO [illegible]	3166371173	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	753204704	95128779968	I	2026/11/04	2026/10/24	NEQUI	0	$118,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	sln	ige	lma	vac	vip	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Clase	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$408,545**	**$65,400**			**$408,545**	**$51,100**			**$0**	**$0**			**$408,545**		**$2,200**		**$0**	**$0**		**$118,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545		$2,200		$0	$0		$118,700
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545		$2,200		$0	$0		$118,700
1	CC	1091666904	AYALA ELCY				A												23030 1	7	$408,545	$65,400	EPS002	7	$408,545	$51,100		0	$0	$0	I	7	$408,545	0.522%	$2,200	0	$0	$0	NO	$118,700
Total		**Afiliados(1)**																			$408,545	$65,400			$408,545	$51,100			$0	$0			$408,545		$2,200		$0	$0		$118,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,400	$0	$0	$65,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$65,400	$0	$0	$65,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$0	$0	$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,200	$0	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,100	$0	$0	$51,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$51,100	$0	$0	$51,100
TOTAL				**1**	**$118,700**	**$0**	**$0**	**$118,700**

ASC - VITAL
ACCION SOCIAL DEL CARIBE

La Jagua de Ibirico – Cesar, 05 de octubre de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Señores
Alcaldía Municipal de La Jagua de Ibirico

E. S. M.

Referencia: Certificación de cumplimiento en aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales

La suscrita Representante legal de **Fundación Acción Social del Caribe "ASVITAL" identificada** con NIT 900639441-3, en ejercicio de las facultades conferidas por la Ley y en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifica que:

- Durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad ha efectuado de manera íntegra y oportuna los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y a los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando ha sido aplicable).
- La **Fundación Acción Social del Caribe** se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.
- Adicionalmente, el personal vinculado mediante contratos de prestación de servicios ha cumplido con la totalidad de los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud y pensiones, de conformidad con la normatividad vigente, a la fecha de expedición de la presente certificación.

Se expide la presente certificación para los fines legales pertinentes.

María José Castilla L

MARIA JOSE CASTILLA LOPEZ
C.C. No. 1.007.445.775 DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.
R/L FUNDACIÓN ACCIÓN SOCIAL DEL CARIBE "ASCVITAL"
NIT 900.639.441-3
CONTRATISTA

Email. accionsocialdelcaribe@gmail.com
contacto@accionsocialdelcaribe.org
Contacto: 3112508866
Dirección: Transversal 6 #1-38 Barrio La Florida – La Jagua de Ibirico, Cesar.

DISTRIBUCIONES & SUMINISTROS

Scanned with CamScanner