12801

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006944823	0	JHANNIO MURILLO GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	KRA 1 17 A 35		3118608680			JHANNIOMURILLOGARCIA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37493400	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37493400	2026-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS?	AFP?	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNDSB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 1006944823	MURILLO GARCIA JHANNIO	1.750.905																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		EPS PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2073001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006944823	0	JHANNIO MURILLO GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	KRA 1 17 A 35		3118608680			JHANNIOMURILLOGARCIA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37493400	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37493400	2026-07-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

16

12802

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1000944823	0	JHANNIO MURILLO GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	KRA 1 17 A 35		3118068080			JHANNIOMURILLOGARCIA@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834749	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517,400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834749	2026-08-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSOL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.A Tipo Cot			
1	CC 1000944823	MURILLO GARCIA JHANNIO	1,750,905																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1,750,905	280,200	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1,750,905	218,900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,750,905	18,300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517,400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1000944823	0	JHANNIO MURILLO GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	KRA 1 17 A 35		3118068080			JHANNIOMURILLOGARCIA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834749	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517,400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834749	2026-08-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,750,905	1,750,905	1,750,905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280,200	0	0	0	280,200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280,200	0	0	0	280,200
EPS(Administradoras: 1)				1	218,900	0	0	0	218,900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218,900	0	0	0	218,900
ARP(Administradoras: 1)				1	18,300	0	0	0	18,300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18,300	0	0	0	18,300
Gran Total					517,400	0	0	0	517,400

19

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007899867	0	MARIA CRISTINA RUIDIAZ RANGEL	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MANZANA 20 CASA 15		3222899087		MARIARUIDIAZ2001@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491339	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491339	2026-07-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1007899867	RUIDIAZ RANGEL MARIA CRISTINA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.750.905	18.300	0,010444	9	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2573001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007899867	0	MARIA CRISTINA RUIDIAZ RANGEL	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MANZANA 20 CASA 15		3222899087		MARIARUIDIAZ2001@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491339	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491339	2026-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12804

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007809967	0	MARIA CRISTINA RUIDIAZ RANGEL	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	9299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MANZANA 20 CASA 15		3222809967		MARIARUIDIAZ2001@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833897	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833897	2026-08-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	EPS	AFP	AVP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNGOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.	Tarifa	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1007809967	RUIDIAZ RANGEL MARIA CRISTINA	1.750.905											0			30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,010444	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2573000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007809967	0	MARIA CRISTINA RUIDIAZ RANGEL	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	9299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MANZANA 20 CASA 15		3222809967		MARIARUIDIAZ2001@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833897	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833897	2026-08-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

77

12805

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40446020	0	NUBIA MOLANO MANCERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CASA 24		3144787160		NUBIAMOLANO4044@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491276	I	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491276	2026-07-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40446020	MOLANO MANCERA NUBIA	1.750.905																	0		30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40446020	0	NUBIA MOLANO MANCERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CASA 24		3144787160		NUBIAMOLANO4044@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491276	I	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491276	2026-07-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

20

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40446020	0	NUBIA MOLANO MANCERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CASA 24		3144787160			NUBIAMOLANO4044@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37801082	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37801082	2026-08-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot			
1	CC 40446020	MOLANO MANCERA NUBIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40446020	0	NUBIA MOLANO MANCERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CASA 24		3144787160			NUBIAMOLANO4044@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37801082	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37801082	2026-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

Scanned with CamScanner

12807

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1117322556	0	KERLY SOFIA GUARIN GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	1523	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE8 12 52		3223283598		KERLYGUARIN04@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37493514	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37493514	2026-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	ISC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1117322556	GUARIN GARCIA KERLY SOFIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0		EPS-S CAPITAL-EPSC34	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2872001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1117322556	0	KERLY SOFIA GUARIN GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	1523	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE8 12 52		3223283598		KERLYGUARIN04@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37493514	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37493514	2026-07-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12808

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1117322556	0	KERLY SOFIA GUARIN GARCIA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	1920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE8 12 52		3223283598			KERLYGUARIN04@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834854	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834854	2026-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1117322556	GUARIN GARCIA KERLY SOFIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	0	50	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1117322556	0	KERLY SOFIA GUARIN GARCIA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	1920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE8 12 52		3223283598			KERLYGUARIN04@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834854	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834854	2026-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

23

12809

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 64516619	0	MARIA DEL ROSARIO BELLO SIOLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	VEREDA LAS VILLAS		3182685641			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37477835	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	261.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37477835	2026-07-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CPST	APRT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL						Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 64516619	BELLO SIOLO MARIA DEL ROSARIO	1.750.905																0				0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	5	261.600	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 64516619	0	MARIA DEL ROSARIO BELLO SIOLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	VEREDA LAS VILLAS		3182685641			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37477835	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	261.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37477835	2026-07-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					261.600	0	0	0	261.600

24

12810

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 64516619	0	MARIA DEL ROSARIO BELLO SIOLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	VEREDA LAS VILLAS		3182685641		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834507	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	261.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834507	2026-08-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRL	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	AFPT	ANP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	ISC	Cot.	Cot.	Cot.	CoL	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 64516619	BELLO SIOLO MARIA DEL ROSARIO	1.750.905													0		0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	5	261.600	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 64516619	0	MARIA DEL ROSARIO BELLO SIOLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	VEREDA LAS VILLAS		3182685641		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834507	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	261.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834507	2026-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					261.600	0	0	0	261.600

12811

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40330197	0	OLIVIA LOPEZ LANA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3156188328		LOPEZLANA.2930@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37468169	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37468169	2026-07-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SVS	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40330197	LOPEZ LANA OLIVIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		EPS-S MALLAMAS-EPSIC5	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3561301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40330197	0	OLIVIA LOPEZ LANA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3156188328		LOPEZLANA.2930@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37468169	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37468169	2026-07-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

26

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40440496	0	DORIS YANED QUIROGA PEREZ	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	5611	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ K LA BENDICION		3115281266		DORISYANETHQUIROGAPEREZ@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641808726	I	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	379.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632780184	2026-07-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	ING	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.M. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40440496	QUIROGA PEREZ DORIS YANED	1.750.905		X															0			21	21	0	21	PROTECCION -230201	1.225.634	196.200	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.225.634	153.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.225.634	29.900	0,0244%	0	0	0	0	0	59	0	379.400	N	5561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40440496	0	DORIS YANED QUIROGA PEREZ	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	5611	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ K LA BENDICION		3115281266		DORISYANETHQUIROGAPEREZ@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641808726	I	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	379.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632780184	2026-07-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.225.634	1.225.634	1.225.634	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	196.200	0	0	0	196.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	196.200	0	0	0	196.200
EPS(Administradoras: 1)				1	153.300	0	0	0	153.300
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	153.300	0	0	0	153.300
ARP(Administradoras: 1)				1	29.900	0	0	0	29.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	29.900	0	0	0	29.900
Gran Total					379.400	0	0	0	379.400

12813

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40330197	0	OLIVIA LOPEZ LANA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3156186328		LOPEZLANA2930@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834287	1	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834287	2026-08-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EPL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	COL	Tipo Cot	Sub Tipo Cot			
1	CC 40330197	LOPEZ LANA OLIVIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		EPS-S MALLAMAS-EPSIC5	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0.02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40330197	0	OLIVIA LOPEZ LANA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3156186328		LOPEZLANA2930@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37834287	1	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37834287	2026-08-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,750,905	1,750,905	1,750,905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

12814

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40440496	0	DORIS YANED QUIROGA PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	5611	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ K LA BENDICION		3115281266			DORISYANETHQUIROGAPEREZ@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8641860464	I	2026-07-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632789184	2026-08-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 40440496	QUIROGA PEREZ DORIS YANED	1.750.905																		0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0		LPS 0PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0.02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40440496	0	DORIS YANED QUIROGA PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	5611	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ K LA BENDICION		3115281266			DORISYANETHQUIROGAPEREZ@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8641860464	I	2026-07-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632789184	2026-08-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

12815

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121903753	0	YESICA LORENA GARCIA PARRA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LA INVASION BARRIO LA VICTORIA		3138905444			LORENAGARCIA7530@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37403207	1	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37403207	2026-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121903753	GARCIA PARRA YESICA LORENA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCT-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121903753	0	YESICA LORENA GARCIA PARRA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LA INVASION BARRIO LA VICTORIA		3138905444			LORENAGARCIA7530@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37403207	1	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37403207	2026-07-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

12816

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121903753	0	YESICA LORENA GARCIA PARRA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LA INVASION BARRIO LA VICTORIA		3138905444		LORENAGARCIA7530@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38122325	I	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	289.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38122325	2026-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Est. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1121903753	GARCIA PARRA YESICA LORENA	1.750.905			X														0		16	16	0	16	PORVENIR-230301	933.816	149.500	0		SALUD TOTAL-EPS002	933.816	116.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933.816	22.800	0.02436	0	0	0	0	0	59	0	289.100	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121903753	0	YESICA LORENA GARCIA PARRA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	LA INVASION BARRIO LA VICTORIA		3138905444		LORENAGARCIA7530@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38122325	I	2026-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	289.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38122325	2026-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
933.816	933.816	933.816	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	149.500	0	0	0	149.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	149.500	0	0	0	149.500
EPS(Administradoras: 1)				1	116.800	0	0	0	116.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	116.800	0	0	0	116.800
ARP(Administradoras: 1)				1	22.800	0	0	0	22.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	22.800	0	0	0	22.800
Gran Total					289.100	0	0	0	289.100

12817

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1065038460	0	ANA YARLETH CANTILLO PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 8 A N 17 15		3207875547		ANAYARLETCANTILLO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38109898	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	253.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38109898	2026-08-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVS	RET	IRE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDOL	FNDUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.S. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1065038460	CANTILLO PEREZ ANA YARLETH	1.750.905		X														0				14	14	0	14	PORVENIR-230301	817.089	130.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	817.089	102.200	SIN CCF-SINCCF	0	0	817.089	20.000	0.02436	0	0	0	0	0	59	0	253.000	N	3562101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1065038460	0	ANA YARLETH CANTILLO PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 8 A N 17 15		3207875547		ANAYARLETCANTILLO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38109898	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	253.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38109898	2026-08-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
817.089	817.089	817.089	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	130.800	0	0	0	130.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	130.800	0	0	0	130.800
EPS(Administradoras: 1)				1	102.200	0	0	0	102.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	102.200	0	0	0	102.200
ARP(Administradoras: 1)				1	20.000	0	0	0	20.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	20.000	0	0	0	20.000
Gran Total					253.000	0	0	0	253.000

12818

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37546452	0	CLAUDIA PATRICIA MOSCOTE DEL PRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 34 CASA 13		3208535875			CLAUDIAPATRICIAMOSCOTEDELPRADO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37663440	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37663440	2026-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 37546452	MOSCOTE DEL PRADO CLAUDIA PATRICIA	1.750.905		X														0				30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37546452	0	CLAUDIA PATRICIA MOSCOTE DEL PRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCION		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 34 CASA 13		3208535875			CLAUDIAPATRICIAMOSCOTEDELPRADO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37663440	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37663440	2026-07-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

12819

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37546452	0	CLAUDIA PATRICIA MOSCOTE DEL PRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 34 CASA 13		3208535875		CLAUDIAPATRICIAMOSCOTEDELPRADO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833991	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833991	2026-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS			PENSION					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.S. Tipo Cot.			
1	CC 37546452	MOSCOTE DEL PRADO CLAUDIA PATRICIA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0.02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3561101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37546452	0	CLAUDIA PATRICIA MOSCOTE DEL PRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 34 CASA 13		3208535875		CLAUDIAPATRICIAMOSCOTEDELPRADO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833991	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833991	2026-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

12820

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30081848	0	MARIELA TORRES AVELLA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8720	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	TORRE 46 BLOQUE 5 APTO 102		3124787283			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641403634	I	2026-06-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517,400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8630312744	2026-07-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tya Cot.	Sub Tya Cot.			
1	CC 30081848	TORRES AVELLA MARIELA	1,750,905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1,750,905	280,200	0	0	EPS PROTEGER-CGFC55	1,750,905	218,900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,750,905	18,300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517,400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30081848	0	MARIELA TORRES AVELLA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8720	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	TORRE 46 BLOQUE 5 APTO 102		3124787283			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641403634	I	2026-06-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517,400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8630312744	2026-07-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,750,905	1,750,905	1,750,905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280,200	0	0	0	280,200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280,200	0	0	0	280,200
CCF(Administradoras: 1)				1	218,900	0	0	0	218,900
EPS PROTEGER	CGFC55	901543211	6	1	218,900	0	0	0	218,900
ARP(Administradoras: 1)				1	18,300	0	0	0	18,300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18,300	0	0	0	18,300
Gran Total:					517,400	0	0	0	517,400

12821

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30081848	0	MARIELA TORRES AVELLA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	TORRE 46 BLOQUE 5 APTO 102		3124787283			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	9041876094	1	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8600312744	2026-08-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	ARPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Col.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S-A Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 30081848	TORRES AVELLA MARIELA	1.750.905																0				30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	5V	0	517.400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30081848	0	MARIELA TORRES AVELLA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	TORRE 46 BLOQUE 5 APTO 102		3124787283			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	9041876094	1	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8600312744	2026-08-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12822

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28797624	0	DIOMAR SANTOS BARRIOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO CORPOMECADE		3118951640			DIOMARSANTOSBARRIOS01@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37477868	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37477868	2026-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN.				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS*	AFP*	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28797624	SANTOS BARRIOS DIOMAR	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28797624	0	DIOMAR SANTOS BARRIOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO CORPOMECADE		3118951640			DIOMARSANTOSBARRIOS01@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37477868	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37477868	2026-07-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

17823

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28797624	0	DIOMAR SANTOS BARRIOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO CORPOMECADE		3118951640		DIOMARSANTOSBARRIOS01@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38005965	I	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	51.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38005965	2026-08-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPGT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28797624	SANTOS BARRIOS DIOMAR	1.750.905		X															0			3	3	0	3	PORVENIR-230301	175.091	28.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	175.091	21.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	175.091	1.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	51.900	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 28797624	0	DIOMAR SANTOS BARRIOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO CORPOMECADE		3118951640		DIOMARSANTOSBARRIOS01@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38005965	I	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	51.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38005965	2026-08-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
175.091	175.091	175.091	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	28.100	0	0	0	28.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	28.100	0	0	0	28.100
EPS(Administradoras: 1)				1	21.900	0	0	0	21.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	21.900	0	0	0	21.900
ARP(Administradoras: 1)				1	1.900	0	0	0	1.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	1.900	0	0	0	1.900
Gran Total					51.900	0	0	0	51.900

12824

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1105615937	0	NORMA CONSTANZA TRUJILLO FERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MAZ A CAS 12 BATEAS		3204689975			NORMALTRUFER@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38110081	I	2026-07-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	276.100	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38110081	2026-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSION					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.	Total	Exonero de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1105615937	TRUJILLO FERNANDEZ NORMA CONSTANZA	1,750,905		X																0		16	16	0	36	PORVENIR-230301	933,816	149,500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	933,816	116,800	SIN CCF-SINCCF	0	0	933,816	9,800	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	276,100	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1105615937	0	NORMA CONSTANZA TRUJILLO FERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MAZ A CAS 12 BATEAS		3204689975			NORMALTRUFER@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38110081	I	2026-07-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	276.100	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38110081	2026-08-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
933.816	933.816	933.816	0	0

SUbSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	149.500	0	0	0	149.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	149.500	0	0	0	149.500
EFS(Administradoras: 1)				1	116.800	0	0	0	116.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	116.800	0	0	0	116.800
ARP(Administradoras: 1)				1	9.800	0	0	0	9.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.800	0	0	0	9.800
Gran Total					276.100	0	0	0	276.100

12825

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40215741	0	ELVIA SIRLEY ORTIZ PARRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 44 CASA 13		3185068326		SIRLEYORTIZ2010@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641447114	I	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	3636693906	2026-07-09	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS?	APP?	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNGOL	FNGUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tpo Cot.	S.A. Tpo Cot.	Total		
1	CC 40215741	ORTIZ PARRADO ELVIA SIRLEY	1.750.905																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40215741	0	ELVIA SIRLEY ORTIZ PARRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 44 CASA 13		3185068326		SIRLEYORTIZ2010@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	8641447114	I	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	3636693906	2026-07-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12826

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL .	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40215741	0	ELVIA SIRLEY ORTIZ PARRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 44 CASA 13		3185668326		SIRLEYORTIZ2010@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	5041859683	I	2026-07-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8036693906	2026-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	RET	IRE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRL	EPST	ARPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.			
1	CC 40215741	ORTIZ PARRADO ELVIA SIRLEY	1.750.905																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40215741	0	ELVIA SIRLEY ORTIZ PARRADO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 44 CASA 13		3185668326		SIRLEYORTIZ2010@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	5041859683	I	2026-07-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8036693906	2026-08-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12827

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116615404	0	LIDA YONEYRA VERGARA HIGUERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BRR LA INVASION		3132879579		LIDAVERGARA7@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37677955	I	2026-06-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517,400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37677955	2026-07-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot			
1	CC 1116615404	VERGARA HIGUERA LIDA YONEYRA	1,750,905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1,750,905	280,200	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	1,750,905	218,900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,750,905	18,300	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	517,400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116615404	0	LIDA YONEYRA VERGARA HIGUERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BRR LA INVASION		3132879579		LIDAVERGARA7@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37677955	I	2026-06-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517,400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37677955	2026-07-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,750,905	1,750,905	1,750,905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280,200	0	0	0	280,200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280,200	0	0	0	280,200
EPS(Administradoras: 1)				1	218,900	0	0	0	218,900
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	218,900	0	0	0	218,900
ARP(Administradoras: 1)				1	18,300	0	0	0	18,300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18,300	0	0	0	18,300
Gran Total					517,400	0	0	0	517,400

12828

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116615404	0	LIDA YONEYRA VERGARA HIGUERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCION		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BRR LA INVASION		3132879579		LIDAVERGARA7@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37822951	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37822951	2026-08-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot			
1	CC 1116615404	VERGARA HIGUERA LIDA YONEYRA	1.750.905																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	282101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116615404	0	LIDA YONEYRA VERGARA HIGUERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BRR LA INVASION		3132879579		LIDAVERGARA7@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37822951	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37822951	2026-08-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12829

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
PT 6533974	0	JAIRO JAVIER WILLS RODRIGUEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO POPULAR		3125878797			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37648647	I	2026-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37648647	2026-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.M. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	PT 6533974	WILLS RODRIGUEZ JAIRO JAVIER	1.750.905							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
PT 6533974	0	JAIRO JAVIER WILLS RODRIGUEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO POPULAR		3125878797			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37648647	I	2026-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37648647	2026-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	860903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12830

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
PT 6533974	0	JAIRO JAVIER WILLS RODRIGUEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO POPULAR		3125878797		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37887244	I	2026-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37887244	2026-08-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	P/G	P/T	I.E.S	T.A.E	I.G.P	T.A.P	V.S.P	V.T.E	V.S.T	S.L.N	F.S.E	L.M.A	V.A.C	A.V.P	V.C.T	I.R.	CPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	PT 6533974	WILLS RODRIGUEZ JAIRO JAVIER	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2812101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
PT 6533974	0	JAIRO JAVIER WILLS RODRIGUEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	BARRIO POPULAR		3125878797		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37887244	I	2026-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37887244	2026-08-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12831

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 45767127		CHIQUILLO GARCIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 20-48 BARRIO TRAMPOLIN	PUERTO GAITAN-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	411837399	9506632379	1	2026/07/07	2026/06/22	BANCOLOMBIA	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Ciudad: PUERTO GAITAN Depto: META (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
1	CC	45767127	CHIQUILLO LILIANA																	23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500

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	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

12833

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45767127		CHIQUILLO GARCIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 20-48 BARRIO TRAMPOLIN	PUERTO GAITAN-META	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	479360328	9507872629	I	2026/08/10	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

12834

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	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

12835

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121937657	0	DIEGO ALEJANDRO SIERRA HERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 8A 17 15		3507717300		DIEGO.SIERRAH14@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37334737	I	2026-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37334737	2026-07-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSION					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1121937657	SIERRA HERNANDEZ DIEGO ALEJANDRO	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	0,200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121937657	0	DIEGO ALEJANDRO SIERRA HERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 8A 17 15		3507717300		DIEGO.SIERRAH14@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37334737	I	2026-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37334737	2026-07-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

12836

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121937657	0	DIEGO ALEJANDRO SIERRA HERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 8A 17 15		3507717300			DIEGO.SIERRAH14@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37764338	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37764338	2026-08-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	ICBF	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Es. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1121937657	SIERRA HERNANDEZ DIEGO ALEJANDRO	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES 25-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121937657	0	DIEGO ALEJANDRO SIERRA HERNANDEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 8A 17 15		3507717300			DIEGO.SIERRAH14@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37764338	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37764338	2026-08-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

12837

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002952073	0	MARIA DEL MAR RODRIGUEZ CASSO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 7 14 57 BRR LA ESPERANZA		3115603348		RODRIGUEZMARIADELMAR1@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37492501	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37492501	2026-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.A. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1002952073	RODRIGUEZ CASSO MARIA DEL MAR	1.760.000																0				30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.760.000	281.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.760.000	220.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.760.000	18.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	520.000	N	2673001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002952073	0	MARIA DEL MAR RODRIGUEZ CASSO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 7 14 57 BRR LA ESPERANZA		3115603348		RODRIGUEZMARIADELMAR1@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37492501	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37492501	2026-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.760.000	1.760.000	1.760.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	18.400	0	0	0	18.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.400	0	0	0	18.400
Gran Total					520.000	0	0	0	520.000

12838

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002952073	0	MARIA DEL MAR RODRIGUEZ CASSO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 7 14 57 BRR LA ESPERANZA		3115803348		RODRIGUEZMARIADELMAR1@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833623	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833623	2026-08-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.S. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1002952073	RODRIGUEZ CASSO MARIA DEL MAR	1,760,000																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1,760,000	281,600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1,760,000	220,000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,760,000	18,400	0.01044	0	0	0	0	0	59	0	520,000	N	2673001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002952073	0	MARIA DEL MAR RODRIGUEZ CASSO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 7 14 57 BRR LA ESPERANZA		3115803348		RODRIGUEZMARIADELMAR1@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833623	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833623	2026-08-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,760,000	1,760,000	1,760,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	18.400	0	0	0	18.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.400	0	0	0	18.400
Gran Total					520.000	0	0	0	520.000

12839

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86057109	0	GIL ARIALDO REY SIERRA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 29 N 304		3118509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37403731	I	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	37403731	2026-07-03	Pagada

	EMPLEADO				NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tpo Cot.	S.A. Tpo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 86057109	REY SIERRA GIL ARIALDO	1.760.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.760.000	281.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.760.000	220.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	1.760.000	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	510.800	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86057109	0	GIL ARIALDO REY SIERRA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 29 N 304		3118509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37403731	I	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	37403731	2026-07-03	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.760.000	1.760.000	1.760.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					510.800	0	0	0	510.800

12840

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86057109	0	GIL ARALDO REY SIERRA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 29 N 304		3118509846		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37652334	1	2026-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37652334	2026-08-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSION					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 86057109	REY SIERRA GIL ARALDO	1.760.000																0			30	30	0	30	COLPENSION 25-14	1.760.000	281.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.760.000	220.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.760.000	9.200	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	510.800	N	1791001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86057109	0	GIL ARALDO REY SIERRA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 29 N 304		3118509846		COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37652334	1	2026-07-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37652334	2026-08-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.760.000	1.760.000	1.760.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					510.800	0	0	0	510.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120507150
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIEL STIVEN PALACIOS VANEGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CONJUNTO CIUDAD SALITRE MZ A CS 19	TELÉFONO:	3223940
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - INGRESO ENERO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6021624322	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			435733168

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 352.000
SUBTOTALES:										$ 352.000	$ 0	$ 352.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000
SUBTOTALES:													$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500

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	PENSIONADO	IVS	FST	TDE	TAE	TDP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP	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 1120507150	PALACIOS VANEGAS DANIEL STIVEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS EPS	30	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.200.000	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 638.500

Planilla Pagada

12842

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120507150
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			DANIEL STIVEN PALACIOS VANEGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CONJUNTO CIUDAD SAUTRE MZ A CS 19	TELEFONO:	3223949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACION:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - INGRESO ENERO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			6025979214	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			587647459

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
250001	230301-PORVENIR	1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 352.000
SUBTOTALES:										$ 352.000	$ 0	$ 352.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000
SUBTOTALES:													$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-03	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500
SUBTOTALES:									$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ESAL COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ESAL COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ESAL COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ESAL COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1120507150	PALACIOS VANEGAS DANIEL STIVEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.200.000			NO																230301-PORVENIR	NO	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A	NO	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	NO	$ 2.200.000	1120507150	$ 11.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 638.500

Planilla Pagada

12843

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118201258	0	LAURA JIMENA SALAMANCA BULLA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0520	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	VEREDA		3125698574			NO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37825639	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	870.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37825639	2026-07-15	Pagada							

	EMPLEADO				NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1118201258	SALAMANCA BULLA LAURA JIMENA	3.000.000								X									0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	870.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118201258	0	LAURA JIMENA SALAMANCA BULLA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0520	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	VEREDA		3125698574			NO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37825639	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	870.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37825639	2026-07-15	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	480.000	0	0	0	480.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	480.000	0	0	0	480.000
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	0	0	375.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	375.000	0	0	0	375.000
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	0	0	15.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	15.700	0	0	0	15.700
Gran Total					870.700	0	0	0	870.700

12944

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118201258	0	LAURA JIMENA SALAMANCA BULLA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0520	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	VEREDA		3125698574			NO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833256	I	2026-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	870.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833256	2026-08-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	SLN	INC	LMA	VAC	VCT	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPOT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo C.A	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1118201258	SALAMANCA BULLA LAURA JIMENA	3.000.000																					0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	870.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118201258	0	LAURA JIMENA SALAMANCA BULLA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0520	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	VEREDA		3125698574			NO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833256	I	2026-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	870.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833256	2026-08-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	480.000	0	0	0	480.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	480.000	0	0	0	480.000
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	0	0	375.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	375.000	0	0	0	375.000
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	0	0	15.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	15.700	0	0	0	15.700
Gran Total					870.700	0	0	0	870.700

12845

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121924651	0	DAYAN CASTAÑEDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 36 21 24		3124529367		MELISSAC9518@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37673025	I	2026-06-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37673025	2026-07-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDOL	FNDUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 1121924651	CASTAÑEDA LIZARAZO DAYAN MELISSA	1.760.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION 25-25-14	1.760.000	281.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.760.000	220.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.760.000	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0,50	0	510.800	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121924651	0	DAYAN CASTAÑEDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 36 21 24		3124529367		MELISSAC9518@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37673025	I	2026-06-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37673025	2026-07-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.760.000	1.760.000	1.760.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					510.800	0	0	0	510.800

12846

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121924651	0	DAYAN CASTAÑEDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 36 21 24		3124529367			MELISSAC9518@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37751922	I	2026-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37751922	2026-08-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot			
1	CC 1121924651	CASTAÑEDA LIZARAZO DAYAN MELISSA	1.760.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.760.000	281.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.760.000	220.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.760.000	9,200	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	510.800	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121924651	0	DAYAN CASTAÑEDA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 36 21 24		3124529367			MELISSAC9518@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37751922	I	2026-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	510.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37751922	2026-08-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.760.000	1.760.000	1.760.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					510.800	0	0	0	510.800

12847

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86083870	0	OSCAR ARMANDO RAMIREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MZ 11 CS 15		3025136503			OSMIREZ724@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491603	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491603	2026-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVO	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 86083870	RAMIREZ OSCAR ARMANDO	1.750.905																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	2870001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86083870	0	OSCAR ARMANDO RAMIREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MZ 11 CS 15		3025136503			OSMIREZ724@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37491603	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37491603	2026-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

1848

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80083870	0	OSCAR ARMANDO RAMIREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MZ 11 CS 15		3025136503			OSMIREZ724@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37832464	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37832464	2026-08-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDOL	FNDUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tpo Cot	Sub Tpo Cot			
1	CC 80083870	RAMIREZ OSCAR ARMANDO	1.750.905																0			30	30	0	30	COLPENSION PS25514	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	218.900	NIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9,200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80083870	0	OSCAR ARMANDO RAMIREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MZ 11 CS 15		3025136503			OSMIREZ724@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37832464	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37832464	2026-08-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

12849

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124819160	0	SANDRA VIVIANA OLIVO JIMENEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	PUERTO GAITAN		3212297775			OLIVOSANDRA2014@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37373560	I	2026-06-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37373560	2026-07-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPDT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot			
1	CC 1124819160	OLIVO JIMENEZ SANDRA VIVIANA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2472001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124819160	0	SANDRA VIVIANA OLIVO JIMENEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	PUERTO GAITAN		3212297775			OLIVOSANDRA2014@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37373560	I	2026-06-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37373560	2026-07-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12850

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124819160	0	SANDRA VIVIANA OLIVO JIMENEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	PUERTO GAITAN		3212297775			OLIVOSANDRA2014@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37813469	I	2026-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37813469	2026-08-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSION					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1124819160	OLIVO JIMENEZ SANDRA VIVIANA	1.750.905																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1124819160	0	SANDRA VIVIANA OLIVO JIMENEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8810	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	PUERTO GAITAN		3212297775			OLIVOSANDRA2014@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37813469	I	2026-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37813469	2026-08-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006860383	0	LUIS CARLOS GOMEZ LENIS	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3129685655			LCGLENIS2002@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37514737	I	2026-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	556.400	3.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37514737	2026-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.	Total	Centro de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1006860383	GOMEZ LENIS LUIS CARLOS	1.750.905									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	COFREM-CCF34	1.750.905	35.100	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	59	0	552.500	N	287.3001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006860383	0	LUIS CARLOS GOMEZ LENIS	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3129685655			LCGLENIS2002@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37514737	I	2026-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	556.400	3.900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37514737	2026-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	1.900	0	282.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	1.900	0	282.100
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	1.500	0	220.400
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	1.500	0	220.400
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	200	0	18.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	200	0	18.500
CCF(Administradoras: 1)				1	35.100	0	300	0	35.400
COFREM	CCF34	892000146	5	1	35.100	0	300	0	35.400
Gran Total					552.500	0	3.900	0	556.400

12862

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006860383	0	LUIS CARLOS GOMEZ LENIS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3123665655		LCGLENIS2002@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38192755	I	2026-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	552.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38192755	2026-08-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN.			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVG	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.			
1	CC 1006860383	GOMEZ LENIS LUIS CARLOS	1.750.905																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		EPS PROTEGER-CCFC55	1.750.905	218.900	COFREM-CCF34	1.750.905	35.100	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	0	59	0	552.500	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006860383	0	LUIS CARLOS GOMEZ LENIS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CALLE 17 9-07		3123665655		LCGLENIS2002@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	38192755	I	2026-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	552.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38192755	2026-08-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
CCF(Administradoras: 1)				1	35.100	0	0	0	35.100
COFREM	CCF34	892000146	3	1	35.100	0	0	0	35.100
Gran Total					552.500	0	0	0	552.500

12853

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1120869017	0	ANYI LIZETH NARANJO LUNA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7830	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MANZANA 42 CASA 5 APTO 201 BRR BATEAS		3219876244			ANYINARANJO41@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37493812	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37493812	2026-07-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	AVT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	ARPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1120869017	NARANJO LUNA ANYI LIZETH	1.750.905																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.200	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2673001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1120869017	0	ANYI LIZETH NARANJO LUNA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7830	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MANZANA 42 CASA 5 APTO 201 BRR BATEAS		3219876244			ANYINARANJO41@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37493812	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37493812	2026-07-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	830903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12854

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1120869017	0	ANYI LIZETH NARANJO LUNA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7830	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MANZANA 42 CASA 5 APTO 201 BRR BATEAS		3219876244			ANYINARANJO41@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833396	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833396	2026-08-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	LMA	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS?	AFP?	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.			
1	CC 1120869017	NARANJO LUNA ANYI LIZETH	1.750.905																		0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL- EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF- SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1120869017	0	ANYI LIZETH NARANJO LUNA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7830	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-573	MANZANA 42 CASA 5 APTO 201 BRR BATEAS		3219876244			ANYINARANJO41@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833396	I	2026-07-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833396	2026-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12855

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002901375	0	ANA MARIA AGUIRRE GARCIA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 16 CS 16 26 BR FLOR AMARILLO		3126770887			JESUSCRISTOGARCIAA11@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37492589	1	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37492589	2026-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	ADV Econ
1	CC 1002901375	AGUIRRE GARCIA ANA MARIA	1.750.905																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF - SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	26	0	517.400	N	2873

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002901375	0	ANA MARIA AGUIRRE GARCIA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 16 CS 16 26 BR FLOR AMARILLO		3126770887			JESUSCRISTOGARCIAA11@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37492589	1	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37492589	2026-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12856

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002901375	0	ANA MARIA AGUIRRE GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 16 CS 16 26 BR FLOR AMARILLO		3126770867			JESUSCRISTOGARCIAA11@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833322	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833322	2026-08-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Prestaciones	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPOT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.A. Tipo Cot.			
1	CC 1002901375	AGUIRRE GARCIA ANA MARIA	1.750.905																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1002901375	0	ANA MARIA AGUIRRE GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	MZ 16 CS 16 26 BR FLOR AMARILLO		3126770867			JESUSCRISTOGARCIAA11@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833322	I	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833322	2026-08-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12857

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122237285	0	GUSTAVO VALLEJO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 11 10 26		3138611006			VALLEJOGUSTAVO2015@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37478296	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37478296	2026-07-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	S.S. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1122237285	VALLEJO HENAO GUSTAVO ADOLFO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122237285	0	GUSTAVO VALLEJO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 11 10 26		3138611006			VALLEJOGUSTAVO2015@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37478296	I	2026-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37478296	2026-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12858

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122237285	0	GUSTAVO VALLEJO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 11 10 26		3136611006		VALLEJOGUSTAVO2015@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833999	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833999	2026-08-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1122237285	VALLEJO BENAVO GUSTAVO ADOLFO	1.750.905																		0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	18.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	517.400	N	2473001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1122237285	0	GUSTAVO VALLEJO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-568	CLL 11 10 26		3136611006		VALLEJOGUSTAVO2015@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37833999	I	2026-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	517.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37833999	2026-08-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.300	0	0	0	18.300
Gran Total					517.400	0	0	0	517.400

12859

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	S	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37644205	E	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	37644205	2026-07-09	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DPST	ARPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 40217175	LIZARAZO PINEROS MURI SHIRLEY	2.400.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	COFREM-CCF34	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	2.400.000	48.000	72.000	0	0	01	0	912.600	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900205238	1	COORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	S	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 29 3 04		3118509846			COLOMBIAVIVASALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37644205	E	2026-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	912.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	37644205	2026-07-09	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	12.600	0	0	0	12.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	12.600	0	0	0	12.600
CCF(Administradoras: 1)				1	96.000	0	0	0	96.000
COFREM	CCF34	892000146	3	1	96.000	0	0	0	96.000
SENA(Administradoras: 1)				1	48.000	0	0	0	48.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	48.000	0	0	0	48.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	72.000	0	0	0	72.000

ANEXO 13:

Relación de transporte y evidencia fotográfica.

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

DATOS DEL TRANSPORTE MENSUAL

(9 DE JUNIO DE 2026 AL 24 DE JULIO DE 2026)

VEHICULO	PLACA	TARJETA DE PROPIEDAD	TARJETA DE OPERACION	SOAT	REVISION TECNICO MECANICA	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
CAMIONETA 1	NOW216	10031347069	426846	12/03/2027	11/03/2027	17/06/2027	17/06/2027
BUS 1	WGZ983	10031731112	377193	05/10/2026	15/10/2026	07/04/2027	07/04/2027
BUS 2	SNW539	10031683491	438370	12/09/2026	20/09/2026	17/06/2027	17/06/2027

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

CONTRATO:	**0648 DE 2026**
COMPONENTE:	**TRANSPORTE**
PERIODO REPORTADO:	**09 DE JUNIO AL 24 DE JULIO**

OBJETIVO GENERAL: Brindar un servicio de transporte confiable y adecuado que permita a los adultos mayores asistir de manera segura y puntual a las actividades, programas y servicios establecidos, favoreciendo su integración, participación y acceso a los espacios orientados al fortalecimiento de su bienestar y calidad de vida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el período reportado, comprendido entre el 09 de junio y el 24 de julio de 2026, se realizó la ruta de transporte de los usuarios del programa de adulto mayor en los diferentes barrios del área urbana del municipio.

Diariamente se llevó a cabo el proceso de limpieza y desinfección del vehículo antes de iniciar cada recorrido, utilizando hipoclorito, jabón y aromatizante, aplicados desde la parte posterior hacia la parte delantera del automotor, incluyendo piso y techo, haciendo uso de los respectivos elementos de bioseguridad.

Asimismo, se efectuaron los recorridos por los puntos de recogida establecidos por la coordinación general, garantizando el traslado oportuno y seguro de los usuarios hacia las actividades programadas.

Los puntos de recogida son los siguientes:

- Barrio Trampolín
- Barrio Bateas
- Urbanización Las Margaritas
- Urbanización Las Corocoras
- Barrio Popular
- Barrio Centro
- Barrio Vencedores
- Barrio Invasión
- Barrio Primera de Mayo
- Barrio Corpomecave

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta



FIRMAS DE RESPONSABLES.
YURI SHIRLEY LIZARAZO PIÑEROS. Coordinadora General Cps 0648 de 2026

ANEXO 14:

Documentos de transporte de Camioneta (1) (Licencia de Tránsito, SOAT Vigente, Tarjeta de operación del vehículo, Certificado de Revisión Técnico Mecánica y de Gases del vehículo, Seguros de Responsabilidad Civil Contractual, Seguros de Responsabilidad Civil Extracontractual).

12876

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031347069

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NOW216	TOYOTA	HILUX	2024

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	SUPER BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA CON	DIESEL	554 - 5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
2GD-G462539	N	8AJKB3CD5R1666909

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
8AJKB3CD5R1666909	N	8AJKB3CD5R1666909	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BANCOLOMBIA S.A.	NIT 890903938

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482024000025719	I	16/01/2024	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

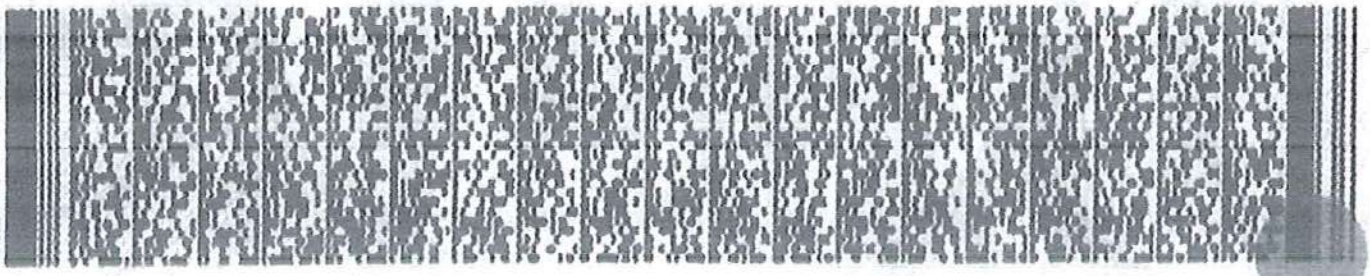
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
13/03/2024	18/03/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA





I T02007819837

12877

Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:	**NOW216**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10031347069**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:	**TOYOTA**	LÍNEA:	**HILUX**
MODELO:	**2024**	COLOR:	**SUPER BLANCO**
NÚMERO DE SERIE:	**8AJKB3CD5R1666909**	NÚMERO DE MOTOR:	**2GD-G462539**
NÚMERO DE CHASIS:	**8AJKB3CD5R1666909**	NÚMERO DE VIN:	**8AJKB3CD5R1666909**
CILINDRAJE:	**2393**	TIPO DE CARROCERÍA:	**DOBLE CABINA CON PLATON**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**13/03/2024**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**4**

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

12878

Datos Técnicos del Vehículo

CAPACIDAD DE CARGA:	554	PESO BRUTO VEHICULAR:	2910 Kgs
CAPACIDAD DE PASAJEROS:		CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:	5
NÚMERO DE EJES:	2		

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
3523879500	24/02/2026	13/03/2026	12/03/2027	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	910	VIGENTE
3362305300	15/02/2025	13/03/2025	12/03/2026	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	910	NO VIGENTE
38755656	12/03/2024	13/03/2024	12/03/2025	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	910	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 3 de 3

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AB001461	17/06/2026	17/06/2026	17/06/2027	LA EQUIDAI SEGUROS GENERALES ORGANISM COOPERATI	Responsabilic Civil Extracontract	VIGENT	Detalle
AB001460	17/06/2026	17/06/2026	17/06/2027	LA EQUIDAI SEGUROS GENERALES ORGANISM COOPERATI	Responsabilic Civil Contractual	VIGENT	Detalle
153026272461	6/06/2025	17/06/2025	17/06/2026	SEGUROS COMERCIAI BOLIVAR S./	AMBAS (RCC-RCE)	INACTI	Detalle
153026272461	4/06/2024	17/06/2024	17/06/2025	SEGUROS COMERCIAI BOLIVAR S./	AMBAS (RCC-RCE)	INACTI	Detalle
1530262724624	/03/2024	22/03/2024	17/06/2024	SEGUROS COMERCIAI BOLIVAR S./	AMBAS (RCC-RCE)	INACTI	Detalle
1530262724622	/03/2024	21/03/2024	17/06/2024	SEGUROS COMERCIAI BOLIVAR S./	AMBAS (RCC-RCE)	INACTI	Detalle

Registros por página 10 1 - 6 de 6

12879

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Informac consister	Accion
REVISION TECNICO-MECANICO	11/03/2026	11/03/2027	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ANDINO	SI	188345131	SI	

Registros por página 10 1 - 1 de 1

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORTES ESPECIALES LA ESTRELLA S.A.S.**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**

12880

MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**559819**
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**13/04/2026**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**16/04/2026**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**16/04/2028**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

ANEXO 15:

Documentos de transporte de Buses (2) (Licencia de Tránsito, SOAT Vigente, Tarjeta de operación del vehículo, Certificado de Revisión Técnico Mecánica y de Gases del vehículo, Seguros de Responsabilidad Civil Contractual, Seguros de Responsabilidad Civil Extracontractual)

12882

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031731112

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WGZ983	CHEVROLET	FRR	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-239289	N	9GCFRR908FB013875

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCFRR908FB013875	N	9GCFRR908FB013875	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
REY SIERRA GIL ARIALDO	C.C. 86057109

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	210

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
32014000967329	I	26/06/2014	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
02/10/2014	07/05/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT07003138537

12883

Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:	**WGZ983**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10031731112**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**BUS**

Información general del vehículo

MARCA:	**CHEVROLET**	LÍNEA:	**FRR**
MODELO:	**2015**	COLOR:	**BLANCO VERDE**
NÚMERO DE SERIE:	**9GCFRR908FB013875**	NÚMERO DE MOTOR:	**4HK1-238289**
NÚMERO DE CHASIS:	**9GCFRR908FB013875**	NÚMERO DE VIN:	**9GCFRR908FB013875**
CILINDRAJE:	**5193**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**02/10/2014**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/TENJO**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**1**

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

CAPACIDAD DE CARGA:	**0**	PESO BRUTO VEHICULAR:	**10400**
CAPACIDAD DE PASAJEROS:			**41**

		CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:	
NÚMERO DE EJES:	2		

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
92759874	05/10/2025	06/10/2025	05/10/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	VIGENTE
89229076	04/10/2024	06/10/2024	05/10/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
86603718	02/10/2023	06/10/2023	05/10/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
29983554	05/10/2022	06/10/2022	05/10/2023	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	920	NO VIGENTE
5146000365604/10/2021		05/10/2021	04/10/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	810	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
01430101002307/04/2026		07/04/2026	07/04/2027	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractu	VIGENT	Detalle
01431101002607/04/2026		07/04/2026	07/04/2027	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENT	Detalle
01730101000207/04/2025		07/04/2025	07/04/2026	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractu	INACTIV	Detalle
01731101000307/04/2025		07/04/2025	07/04/2026	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIV	Detalle
01730101000205/04/2024		07/04/2024	07/04/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractu	INACTIV	Detalle
01731101000305/04/2024		07/04/2024	07/04/2025	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIV	Detalle
15302627246006/04/2024		04/04/2024	17/06/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIV	Detalle
01830101000322/10/2021		22/10/2021	22/10/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractu	INACTIV	Detalle
01831101000322/10/2021		22/10/2021	22/10/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIV	Detalle

01830101000302/08/2021	02/08/2021	22/10/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilida Civil Extracontractu	INACTIV	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 20

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Informacio consisten	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	15/10/2025	15/10/2026	CDA PUERTO GAITAN	SI	184636013	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	04/10/2024	04/10/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS	NO	176329354	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/10/2023	05/10/2024	CDA CARMOTOS MIX	NO	168818977	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/10/2022	06/10/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LA PAZ	NO	161914977	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/10/2021	06/10/2022	CDA AVENIDA SEXTA SAS	NO	155476823	SI	

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**MULTIDESTINOS JRB S.A.S**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**504762**
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**14/07/2025**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**26/07/2025**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**26/07/2027**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

12887

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10031683491

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SNW539	CHEVROLET	FRR	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PAS
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-239979	N	9GCFRR902FB014696

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCFRR902FB014696	N	9GCFRR902FB014696	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
REY SIERRA GIL ARALDO	C.C. 85057109

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ******

POTENCIA HP 210

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 32014000999500

LE I

FECHA IMPORT. 03/07/2014

FUENTES 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA 09/10/2014

FECHA EXP. LIC. TTO. 29/04/2024

FECHA VENCIMIENTO ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

LT06005316903

12888

Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:	**SNW539**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10031683491**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**BUS**

Información general del vehículo

MARCA:	**CHEVROLET**	LÍNEA:	**FRR**
MODELO:	**2015**	COLOR:	**BLANCO VERDE**
NÚMERO DE SERIE:	**9GCFRR902FB014696**	NÚMERO DE MOTOR:	**4HK1-239979**
NÚMERO DE CHASIS:	**9GCFRR902FB014696**	NÚMERO DE VIN:	**9GCFRR902FB014696**
CILINDRAJE:	**5193**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**09/10/2014**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA TTOyTTE MCPAL SABANETA**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**NO**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**2**

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

CAPACIDAD DE CARGA:	**0**	PESO BRUTO VEHICULAR:	**10400**
CAPACIDAD DE PASAJEROS:			**41**

		CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:	
NÚMERO DE EJES:	2		

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
92988205	12/09/2025	13/09/2025	12/09/2026	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	VIGENTE
89011234634	12/09/2024	13/09/2024	12/09/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	920	NO VIGENTE
86085686	21/07/2023	26/07/2023	25/07/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	920	NO VIGENTE
14519500028	23/07/2022	26/07/2022	25/07/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE
14519500021	16/07/2021	26/07/2021	25/07/2022	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	920	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AB001461	17/06/2026	17/06/2026	17/06/2027	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIV	Responsabilida Civil Extracontractu	VIGENT	Detalle
AB001460	17/06/2026	17/06/2026	17/06/2027	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIV	Responsabilida Civil Contractual	VIGENT	Detalle
153026272460	16/06/2025	17/06/2025	17/06/2026	SEGUROS COMERCIALI BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIV	Detalle
153026272460	20/06/2024	20/06/2024	17/06/2025	SEGUROS COMERCIALI BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIV	Detalle
2000299849	09/03/2023	10/03/2023	10/03/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilida Civil Contractual	INACTIV	Detalle
2000299848	09/03/2023	10/03/2023	10/03/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilida Civil Extracontractu	INACTIV	Detalle
2000214228	07/03/2022	10/03/2022	10/03/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE	Responsabilida Civil	INACTIV	Detalle

				SEGUROS S A	Extracontractu		
2000214229	07/03/2022	10/03/2022	10/03/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilida Civil Contractual	INACTIV	Detalle
2000129042	09/03/2021	10/03/2021	10/03/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilida Civil Extracontractu	INACTIV	Detalle
2000129043	09/03/2021	10/03/2021	10/03/2022	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilida Civil Contractual	INACTIV	Detalle

Registros por página 10 1 - 10 de 18

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Informacio consisten	Accion
REVISION TECNICO-MECANICO	20/09/2025	20/09/2026	CDA PUERTO GAITAN	SI	184036314	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	27/09/2024	27/09/2025	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS	NO	176170794	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	27/09/2023	27/09/2024	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	168659127	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/09/2022	30/09/2023	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	161795410	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	01/10/2021	01/10/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS BUCAROS	NO	155385975	SI	

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**TRANSPORTES ESPECIALES LA ESTRELLA S.A.S.**		
RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**573567**
FECHA DE EXPEDICIÓN:	**07/07/2026**	FECHA INICIO DE VIGENCIA:	**07/07/2026**
FECHA FIN DE VIGENCIA:	**07/07/2028**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

ANEXO 16:

Informe área Administrativa.

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

EVIDENCIA FOTOGRAFICA - AREAS ADMINISTRATIVAS.

Periodo del 9 de Junio de 2026 al 24 de Julio de 2026.

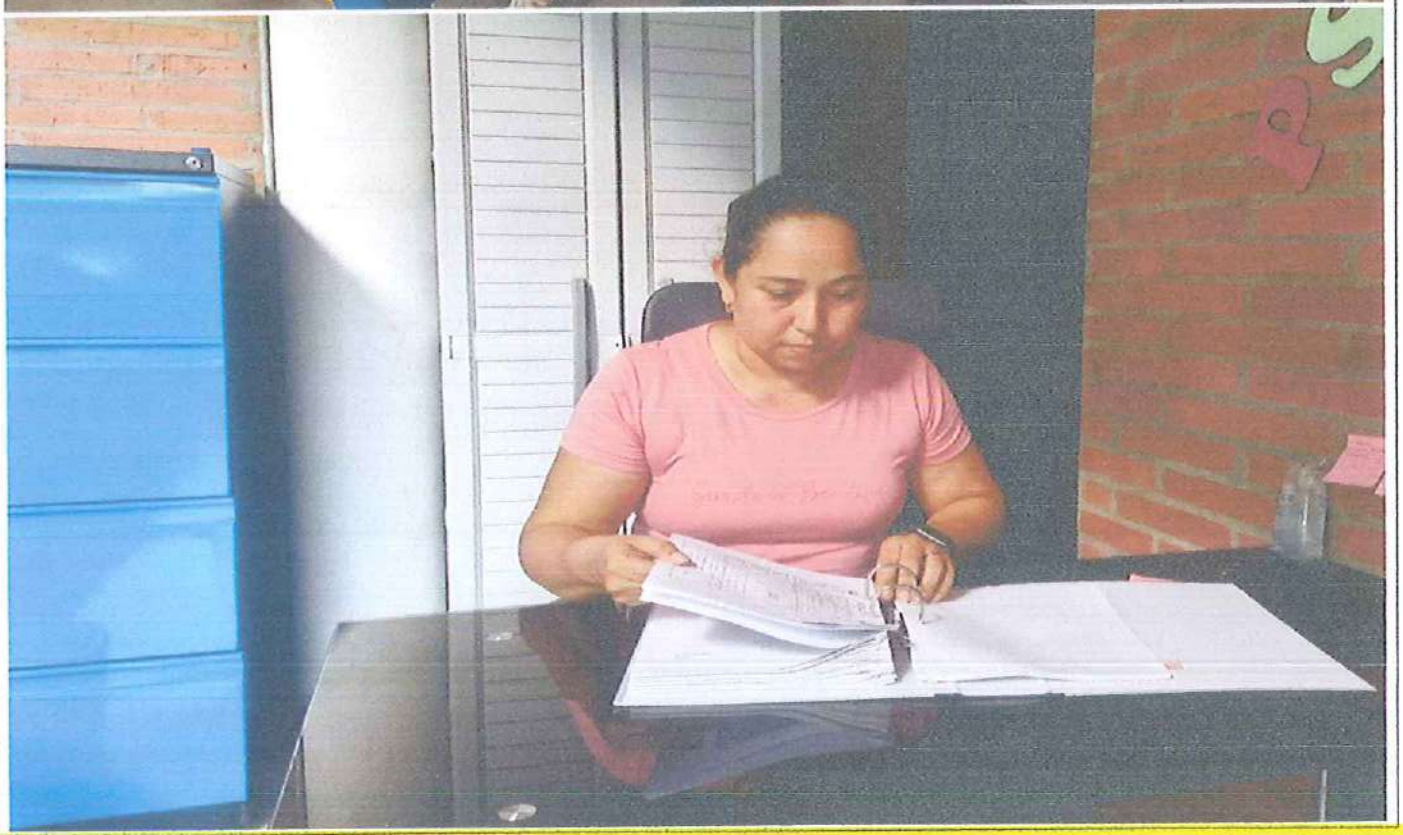
Socialización de actividades usuarios modalidad de internos, semi-internos y externos.





Supervisión actividades Auxiliar Administrativa.









Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

Supervisión actividades de Educación Física.





..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión actividades de Ocio Productivo.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión a seguimientos y valoraciones Psicológicas.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión a seguimientos y valoraciones Fisioterapéuticas.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión actividades Auxiliares de Enfermería.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión y acompañamiento en el servicio de transporte.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión al suministro de alimentación.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

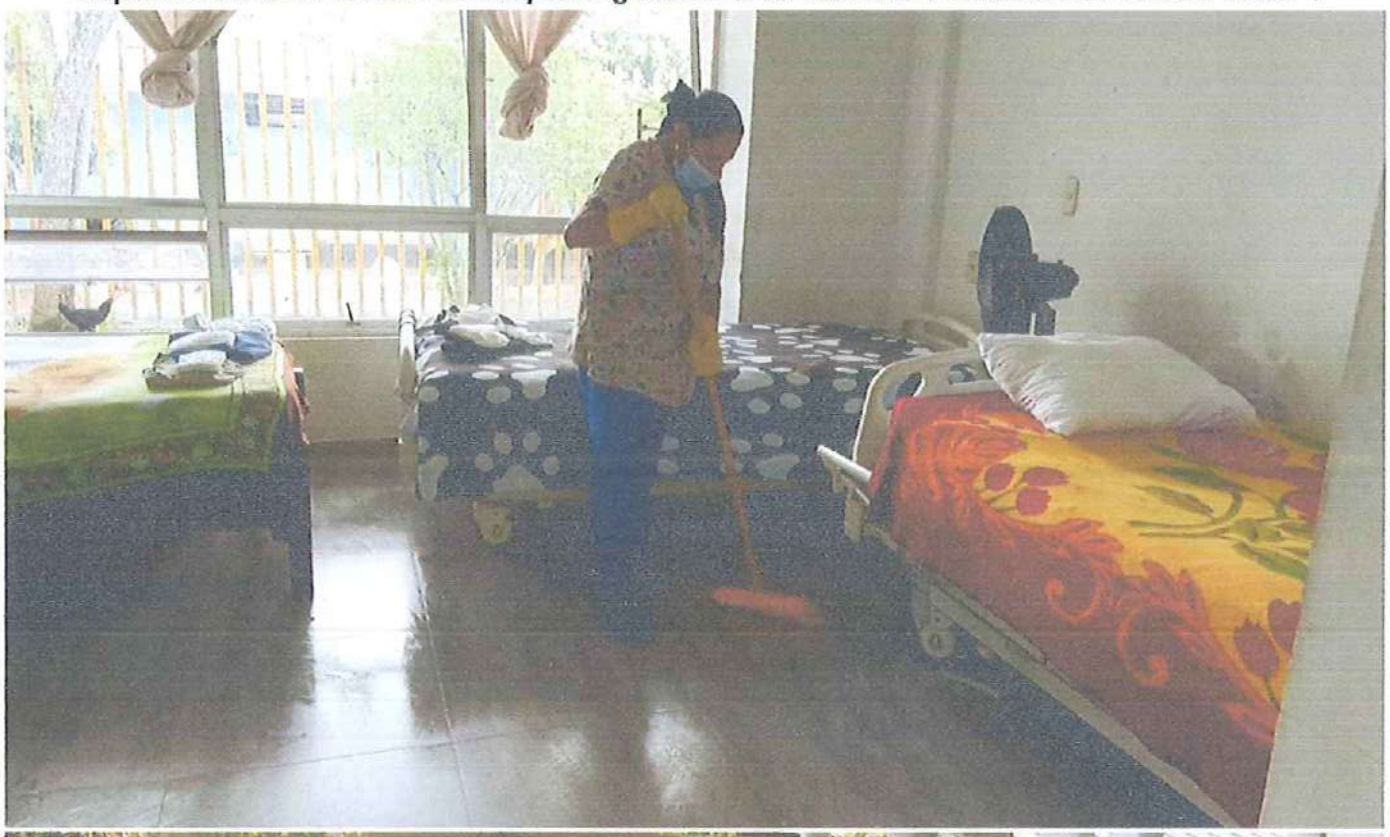
..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión actividades de limpieza general área exterior e interior del centro vida.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión y acompañamiento de Celebraciones de Cumpleaños.
Periodo del 9 de Junio de 2026 al 24 de Julio de 2026.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

Supervisión y acompañamiento de actividades en el área urbana.
Periodo del 9 de Junio de 2026 al 24 de Julio de 2026.
Supervisión y acompañamiento registro de asistencia.





..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión y acompañamiento entrega de Kit de Aseo Personal.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

Supervisión y acompañamiento entrega de Paquete Nutricional.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

..CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA..
NIT: 900.205.238-1

ANEXO 17:

Soporte entrega y evidencia fotográfica de obsequio celebración día de la madre y el padre.

Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

CONTRATO:	0648 DE 2026
COMPONENTE:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
PERIODO REPORTADO:	9 DE JULIO 2026

OBJETIVO GENERAL: Reconocer, valorar y fortalecer el rol de los adultos mayores como madres y padres dentro de la familia y la comunidad, promoviendo espacios de integración, afecto y bienestar que contribuyan a su calidad de vida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Descripción: La celebración del Día de la Madre y del Padre con los adultos mayores de las modalidades internos, semi- internos y externos se desarrolló como un espacio de integración, reconocimiento y alegría, orientado a resaltar el papel fundamental de los padres y madres en la construcción de la familia y la comunidad. Durante la jornada se realizaron actividades culturales, recreativas y de convivencia que fomentaron la participación de los asistentes, fortaleciendo los vínculos afectivos y promoviendo el bienestar emocional.

El programa incluyó presentaciones musicales, dinámicas de interacción, entrega de detalle y un compartir gastronómico, todo en un ambiente de respeto y gratitud. La actividad permitió valorar la experiencia y sabiduría de los adultos mayores, generando un entorno de inclusión y homenaje que reafirma su importancia dentro de la sociedad.

Obsequio del dia de la madrea y del padre para adultos mayores: reloj de pared personalizado con foto familiar de cada adulto mayor en empaque especial con mensaje alusivo al dia de la madre y del padre.

12922

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD:	INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
1	ALFONSO VANEGAS BURGOS	83	1121917600	PUERTO GAITAN	3112233126	X											X										X			
2	ALIRIO LAMUS ARDILA	90	6605178	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X											X										X			
3	ALONSO PINEDA GUERRERO	92	4695022	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X											X										X			
4	ANA LAUDICE CADENA PERANQUIVE	75	30983579	PUERTO GAITAN	3157301857-3125246269		X										X										X			
5	BLANCA AURORA SERRATO	85	40393286	PUERTO GAITAN	SIN DATO		X										X										X			
6	CAMPO ELIAS OCAMPO CORREA	77	14871119	PUERTO GAITAN	NO TIENE	X											X										X			
7	EDILBERTO MARTINEZ	86	474978	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X											X										X			
8	EVA ATUESTA	93	20631503	PUERTO GAITAN	3118439667 3125288421		X										X										X			

12923

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN META

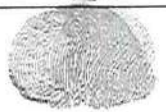
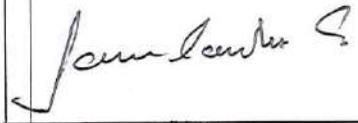
PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD:	INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

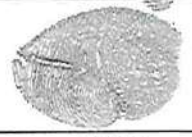
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
9	FAUSTINO GONZALEZ MESA	89	4186200	PUERTO GAITAN	3125957261	X											X										X			
10	FEDERICO BARRERA VARGAS	82	2747773	PUERTO GAITAN	3158027603-3202221916	X											X										X			
11	GUSTAVO CADENA RIVERA	91	2747398	PUERTO GAITAN	3132191457	X											X										X			
12	HECTOR AUGLY GUTIERREZ	85	3279770	PUERTO GAITAN	3163980905	X											X										X			
13	JAIRO CANCHON CARDENAS	70	3093849	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X											X										X			
14	JHON JAIRO RODRIGUEZ	62	17326016	PUERTO GAITAN	3172112220	X											X										X			
15	JORGE EDUARDO HERNANDEZ ANDRADE	64	6648766	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X											X										X			
16	JOSE GUILLERMO GOMEZ ROCERO	74	8351015	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X											X										X			

12924

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 junio 2026	MODALIDAD:	INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
17	JOSE LEONIDAS ALDANA DENOS	79	7680026	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X												X										X				
18	JOSE LISANDRO MEDINA SALAZAR	87	498603	PUERTO GAITAN	3118562852	X												X										X				
19	JOSÉ SERAFIN CORREA	92	4185535	PUERTO GAITAN	3208074664	X												X										X				
20	MARGARITA GARZÓN BARONA	77	30981768	PUERTO GAITAN	3176838154		X											X										X				
21	MARIA LUCILA MORENO SANCHEZ	76	40230173	PUERTO GAITAN	3229228244		X											X										X				
22	MARINA RIOS ORTIZ	66	1113592636	PUERTO GAITAN	SIN DATO		X											X										X				
23	MIGUEL ANGEL LOAIZA ARIAS	69	7526987	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X												X										X				
24	OSCAR NIÑO	77	3298493	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X												X										X				

12925

	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR	
ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	Social	Puerto Gaitán
	Código: SOC-FR-28 | Versión: 02 | Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 de Junio 2026	MODALIDAD:	INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADLM	MUJC	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
25	PEDRO CASTRILLON FORONDA	85	3665774	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X												X										X			
26	PEDRO NEL CAMACHO VIRVIESCAS	75	13832910	PUERTO GAITAN	3166399480	X												X										X			Pedro camacho
27	RODRIGO GOMEZ REYES	65	11280315	PUERTO GAITAN	SIN DATO	X												X										X			
28	TITO CRIALES MENDEZ	82	5849839	PUERTO GAITAN	3162520556	X												X										X			
29	YOLANDA JANETH MUÑOZ	64	51946853	PUERTO GAITAN	3175344373		X											X										X			

RESPONSABLES: Ligia Lozada - Gustavo Bello

OBSERVACIONES:

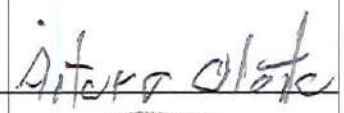
GÉNERO M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual
CICLO DE VIDA PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-18 años) JU: Juventud (18-26 años) ADU: Adulto (27 -59 años) Adulto mayor (60 años o más)
CARACTERIZACIÓN MUJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM: Adulto Mayor VÍC: Victima IND: Indigena DISC: Discapacitado
SEGURIDAD SOCIAL CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

12926

	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR	
	Social	
	Código: SOC-FR-28 — Versión: 02 — Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD	SEMI-INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN										SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
1	AGAPITO CANTOR ACOSTA	78	323104	PUERTO GAITAN	3209221284	X											X										X			
2	ALFONSO RAMIREZ	76	17250044	PUERTO GAITAN	3134529329 3223417660 3213317252	X											X										X			
3	ALVARO MOLINA	73	17634410	PUERTO GAITAN	3160954047 3188825863	X											X										X			
4	ARTURO OLARTE	72	17341244	PUERTO GAITAN	3188033834	X											X										X			
5	BENIGNO HERNANDEZ CLAVIJO	72	17311987	PUERTO GAITAN	3143922842	X											X										X			
6	CESAR YESID BARRERO VERA	62	8190976	PUERTO GAITAN	3103109511- 3186932561	X											X										X			
7	DELFIN FERNANDEZ	64	8190895	PUERTO GAITAN	3123344089- 3125320904	X											X										X			
8	EVELIO DELGADO	83	19077062	PUERTO GAITAN	3212651416	X											X										X			

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09-JUNIO-2026	MODALIDAD	SEMI-INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	NUU C	VIC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
9	FABIO MORENO	76	7680037	PUERTO GAITAN	3151570715	X												X										X			
10	FANNY ROJAS	95	30983316	PUERTO GAITAN	3208576528		X											X										X			
11	FLORESMINDO VARGAS GONZALEZ	68	7276316	PUERTO GAITAN	3206363959 3134206688 3144421057	X												X										X			
12	GUIDO PEREA MURILLO	72	14443611	PUERTO GAITAN	3134830849- 3176539437	X												X										X			
13	JAIME PASTOR GONZALEZ BELTRAN	83	3298002	PUERTO GAITAN	3175231985	X												X										X			
14	JOSE IGNACIO PIÑEROS PERALTA	74	4156420	PUERTO GAITAN	3134933691 3144727329 3137058781	X												X										X			
15	JOSE LUFER LAVERDE	71	17670356	PUERTO GAITAN	3138457874 3222511826	X												X										X			
16	JOSE ORLEY VALENCIA NARANJO	75	7511612	PUERTO GAITAN	3203830990- 3203723279	X												X										X			

12928

	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR	
	Social	
	Código: SOC-FR-28 — Versión: 02 — Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09-JULIO 2026	MODALIDAD	SEMI-INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

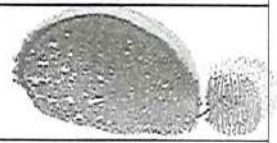
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION / MUNICIPIO	TELEFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACION								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
17	JUAN ANTONIO ARCHILA SIERRA	79	3810755	PUERTO GAITAN	3142686455 3208071905	X											X										X			
18	JULIO ALBERTO PERILLA	78	1677031	PUERTO GAITAN	3222905373 3228455860	X											X										X			
19	LEONILDE PEÑA DE JIMENEZ	82	23603354	PUERTO GAITAN	3177636403		X										X										X			
20	LUIS ANTONIO VARGAS DUSSAN	74	4956583	PUERTO GAITAN	3125353949	X											X										X			
21	LUIS CARLOS ROMERO	86	2297260	PUERTO GAITAN	3203187926 3161921802	X											X										X			
22	LUIS OCTAVIO OSORIO POVEDA	73	79143354	PUERTO GAITAN	3174626800- 33175911378	X											X										X			
23	MARIA BRIGIDA GARRIDO GARCIA	90	31041164	PUERTO GAITAN	3203250400		X										X										X			
24	MARIA DE LOS ANGELES ALAPE DE BRIÑEZ	101	20013923	PUERTO GAITAN	3166413371		X										X										X			

12029

	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR	
ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN META	Social	
	Código: SOC-FR-28 — Versión: 02 — Vigencia: 23/03/2025	Puerto Gaitán

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09- Julio -2026	MODALIDAD	SEMI-INTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Msu	Fisi					
25	MARIA DE LOS ANGELES RAMIREZ LOZANO	69	38232799	PUERTO GAITAN	3204295626		X										X										X			
26	MARIA JOBITA JIMENEZ PEÑA	72	24245753	PUERTO GAITAN	3177636403 3108659860		X										X										X			
27	MARIA NORMA GARCIA SANCHEZ	82	25094225	PUERTO GAITAN	3228464650 3163257167		X										X										X			
28	MARIANA VELASQUEZ LADINO	80	41369635	PUERTO GAITAN	3233656806 3102190140 3105578079		X										X										X			Mariana V L.
29	NEFTALI ORREGO BERRIO	83	7500128	PUERTO GAITAN	3142329730 3143229730	X											X										X			
30	PEDRO PABLO CASTRO CASTRO	72	3272201	PUERTO GAITAN	31628312779- 3174882950	X											X										X			
31	RAFAEL BENITO RUBIANO HUERTAS	67	17445062	PUERTO GAITAN	3144482089- 3224727696	X											X										X			

RESPONSABLES: - Lucia Lucelay. - Gustavo Vallejo

OBSERVACIONES:

GÉNERO M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual
CICLO DE VIDA PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-18 años) JU: Juventud (18-26 años) ADU: Adulto (27 -59 años) Adulto mayor (60 años o más)
CARACTERIZACION MUJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM: Adulto Mayor VIC: Victima IND: Indigena DISC: Discapacitado
SEGURIDAD SOCIAL CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

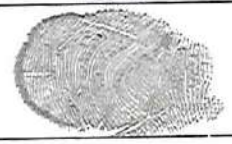
12930

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
Social		
Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NC.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELEFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADLM	MUJC	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
1	AURORA MEJIA DE VALENCIA	79	29153733	PUERTO GAITAN	3134397282		X										X										X			
2	ADELMO BOHORQUEZ APONTE	76	5933095	PUERTO GAITAN	3214392115	X											X										X			
3	ADOLFO LEON ARDILA PARDO	80	17137668	PUERTO GAITAN	3224375276	X											X										X			
4	ALBA CENAIDA FERNANDEZ DIAZ	61	40372739	PUERTO GAITAN	3132576969		X										X										X			
5	ALBA NELLY CORTES DE AWAD	84	20306217	PUERTO GAITAN	3204501331		X										X										X			
6	ALBA NERY RESTREPO MORALES	70	24574052	PUERTO GAITAN	3186624595		X										X										X			
7	ANA AFANADOR ORTIZ	64	21244670	PUERTO GAITAN	3219245879 - 3227256160		X										X										X			
8	ANA DE DIOS TORRES PINTO	78	23724769	PUERTO GAITAN	3203970492		X										X										X			

12931

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026.	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
9	ANA FABIANA FRANCO ALVAREZ	82	23788489	PUERTO GAITAN	3143537258		X											X										X			
10	ANA LUCIA GUTIERREZ PINZON	81	21173634	PUERTO GAITAN	3128597493		X											X										X			
11	ANA LUCIA VIGOYA	72	21179797	PUERTO GAITAN	3125829569		X											X										X			
12	ANA SILVIA LARA ESCOBAR	70	21237332	PUERTO GAITAN	3115146717	X												X										X			Ana Silvia Lara
13	ANTONIO PIÑEROS	75	3072439	PUERTO GAITAN	3232536541	X												X										X			Antonio
14	ARACELY PINTO MILLAN	75	41554258	PUERTO GAITAN	3134899346		X											X										X			Aracely Pinto
15	AURA ELICIA QUEJADA VALENCIA	69	54251649	PUERTO GAITAN	3134641935		X											X										X			Aura Elicia Quejada V.
16	BARBARA RAMIREZ DE DOMINGUEZ	69	41719207	PUERTO GAITAN	3185542150		X											X										X			Barbara

12932

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	agosto 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
17	BEATRIZ RUEDA VILORIA	77	21223804	PUERTO GAITAN	3107675086		X											X										X			
18	BENILDA GONZALEZ	74	23834811	PUERTO GAITAN	3115733043		X											X										X			
19	BENJAMIN MINA	79	3293798	PUERTO GAITAN	3006183231	X												X										X			
20	BLANCA CECILIA AVILA ARAQUE	77	21223266	PUERTO GAITAN	3123039049		X											X										X			
21	BLANCA ESTELA TOVAR DE FLOREZ	83	23724384	PUERTO GAITAN	3507331759-3203305643		X											X										X			
22	BLANCA FLOR HURTADO	68	63347502	PUERTO GAITAN	3223315714		X											X										X			
23	CANDIDA ROSA GONZALEZ MESA	74	30983589	PUERTO GAITAN	3125957261-3188559873		X											X										X			
24	CARLOS RAMOS LADINO	68	8190430	PUERTO GAITAN	3133440177	X												X										X			

ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

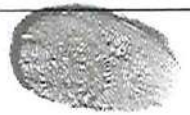
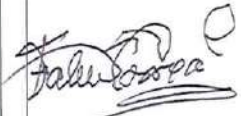
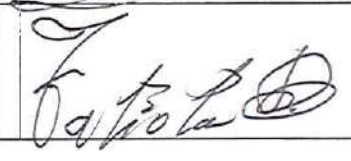
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACION	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
25	CARMEN ALICIA PATERNINA ATENCIA	66	39010777	PUERTO GAITAN	3123579993		X											X										X			
26	CARMEN LOZANO DE VIDAL	92	21218635	PUERTO GAITAN	3204196474		X											X										X			
27	CHIQUINQUIRA BARAJAS GALVIS	89	31026028	PUERTO GAITAN	3123302391		X											X										X			
28	DARIO ANGEL TORRES	75	3298626	PUERTO GAITAN	3132195149	X												X										X			Darío Torres
29	DIARLEY ROJAS	72	17308394	PUERTO GAITAN	3209544298	X												X										X			
30	DILIA MARIA PALOMINO UMOA	75	21226615	PUERTO GAITAN	3164125911		X											X										X			
31	DOMINGO DUARTE OSORIO	79	5468052	PUERTO GAITAN	3146690942	X												X										X			Domingo Duarte
32	DORIS ALVAREZ MONTEALEGRE	65	21014769	PUERTO GAITAN	3133805405		X											X										X			Doris Alvarez.

12934

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
33	EFRAIN AREVALO GUTIERREZ	70	17310306	PUERTO GAITAN	3212826643-3103436180	X												X										X			
34	ELSI DEL SOCORRO MARQUEZ TORRES	70	45422075	PUERTO GAITAN	3143460596		X											X										X			
35	ERNESTO HERNANDEZ	80	6349037	PUERTO GAITAN	3123857568 3135266993	X												X										X			
36	ESTELIA SALAZAR	71	25379125	PUERTO GAITAN	3223179337 3124871369		X											X										X			
37	ETELVINA TREJOS RODRIGUEZ	64	47426777	PUERTO GAITAN	3227269373 3167548553		X											X										X			
38	EUSEBIO YAGUIDUD	88	498558	PUERTO GAITAN	3133254751	X												X										X			
39	FABIO CORREA	76	17302831	PUERTO GAITAN	3114424251	X												X										X			
40	FABIOLA BONILLA SAAVEDRA	88	29636657	PUERTO GAITAN	3136057298		X											X										X			

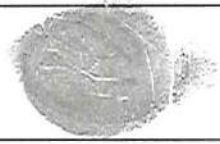
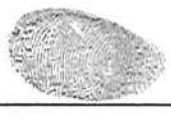
12935

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META

PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		
Social		
Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

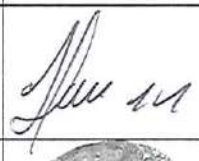
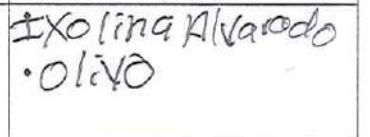
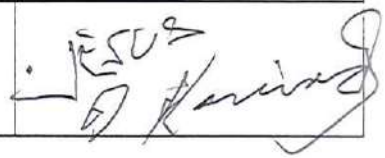
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC Audi	DISC Cogn	DISC Visu	DISC Fís	CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
41	FELICIANA BLANCO	83	23741990	PUERTO GAITAN	3132232247		X											X									X			
42	FLOR ISMENIA PIÑEROS PERALTA	69	30981843	PUERTO GAITAN	3212744902		X											X									X			
43	FLOR MARIA GONZALEZ VIUDA DE VARON	53	21225827	PUERTO GAITAN	3123058913		X											X									X			
44	FLORENTINA PARADA BARRETO	72	24226760	PUERTO GAITAN	3152583807-3135853223		X											X									X			
45	FRANCISCO ANTONIO CASTRO	69	74811425	PUERTO GAITAN	3219245879	X												X									X			Francisco Acosta
46	GERARDO VILLAQUIRAN BONILLA	68	10534503	PUERTO GAITAN	3159132886	X												X									X			Gerardo Villaquiran
47	GLADYS TRONCOSO BARAJAS	65	30981609	PUERTO GAITAN	3116191380		X											X									X			Gladys Troncoso
48	GLORIA CECILIA LONDOÑO HOYOS	68	21930982	PUERTO GAITAN	3176244409		X											X									X			

12936

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	octubre 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

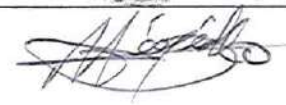
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
49	GONZALO ARISMENDIZ	74	74865773	PUERTO GAITAN	3125753280	X											X										X			
50	GRACIELA VARGAS	74	23792160	PUERTO GAITAN	3134740821		X										X										X			
51	GUILLERMO MORENO CHAVITA	91	2747677	PUERTO GAITAN	3142276599	X											X										X			
52	HERNANDO DOMINGUEZ RUIZ	68	19347139	PUERTO GAITAN	3125872377	X											X										X			
53	HERNANDO GONZALEZ	80	2281934	PUERTO GAITAN	3184463789	X											X										X			
54	HILDA UNDA PALACIOS	70	30981809	PUERTO GAITAN	3232355277		X										X										X			
55	IXOLINA ALVARADO OLIVO	70	30981637	PUERTO GAITAN	3124544695		X										X										X			
56	JESUS ALBERTO HERNANDEZ MAYORGA	76	5908130	PUERTO GAITAN	3143537258	X											X										X			

12937

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
57	JOSE ARCESIO FONSECA	78	17306491	PUERTO GAITAN	3153130148	X											X										X			
58	JOSE AUGEN MORENO VARGAS	79	3281254	PUERTO GAITAN	3115874941-3125316787	X											X										X			
59	JOSÉ DE JESUS ZAPATA ALVAREZ	87	651346	PUERTO GAITAN	3156822085	X											X										X			
60	JOSE ERNESTO CORTES SUBA	79	4176466	PUERTO GAITAN	3124910075	X											X										X			
61	JOSE MANUEL SALAZAR LONDOÑO	73	7471189	PUERTO GAITAN	3202053363	X											X										X			
62	JOSE OLIMPO MURILLO	78	6163083	PUERTO GAITAN	3164729380-3225142519	X											X										X			
63	JOSÉ ORLANDO HERRERA	76	11292787	PUERTO GAITAN	3223687779	X											X										X			
64	JOSÉ ORLANDO ROJAS SALAZAR	69	17667816	PUERTO GAITAN	3124655659	X											X										X			

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META

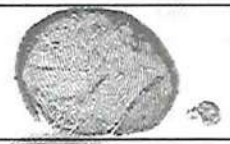
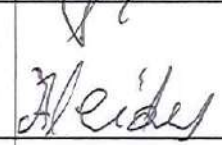
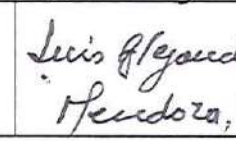
PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR

Social

Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
65	JOSEFA ROJAS	72	21173194	PUERTO GAITAN	3144627981-3115731889	X												X										X			
66	JUAN BAUTISTA ROJAS CORTES	77	7133613	PUERTO GAITAN	NO TIENE	X												X										X			
67	JUAN MIGUEL RUIZ	84	17071092	PUERTO GAITAN	3142340354	X												X										X			
68	JULIA MARIA PEÑA	79	40275003	PUERTO GAITAN	3219880532		X											X										X			
69	JUSTINA MARQUES GUIO	77	23834625	PUERTO GAITAN	3125352984		X											X										X			
70	LUIS ALBERTO RICAURTE	80	3281480	PUERTO GAITAN	3152068112	X												X										X			
71	LUIS ALCIDES LOPEZ LEDESMA	73	7489979	PUERTO GAITAN	3138614358	X												X										X			
72	LUIS ALEJANDRO MENDOZA RONDON	73	17308158	PUERTO GAITAN	3102049398	X												X										X			

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	HUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
73	LUIS CARLOS BERMEO RUIZ	77	14969476	PUERTO GAITAN	3163982915	X												X											X			Luis Bermeo
74	LUIS EDUARDO RUIZ SEPULVEDA	66	4237754	PUERTO GAITAN	3144607846	X												X											X			
75	LUIS JORGE PEÑA	73	5577488	PUERTO GAITAN	3227197228	X												X											X			
76	LUZ AMANDA ARANA BECERRA	69	30046723	PUERTO GAITAN	3132707557		X											X											X			
77	LUZ BERNARDA BOHORQUEZ LOPEZ	67	35488212	PUERTO GAITAN	3214185850		X											X											X			Luz B. Bohorquez L.
78	LUZ DARY QUEVEDO LOPEZ	65	21933183	PUERTO GAITAN	3142242586		X											X											X			Luz Dary Quevedo L.
79	LUZ MARINA ATEHORTUA DE MARTINEZ	73	30003029	PUERTO GAITAN	3223342175		X											X											X			
80	LUZ MARINA NIETO GARZON	69	40355482	PUERTO GAITAN	3209676742		X											X											X			Luz Marina Nieto

12990

ALCALDÍA DE PUERTO GAITÁN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
81	LUZ MARINA RAMIREZ	62	39699954	PUERTO GAITAN	3174916597		X											X										X			
82	LUZ MARINA RIVERA DE CORTES	86	28833708	PUERTO GAITAN	3217597803		X											X										X			
83	MARGARITA CANTOR	81	30982441	PUERTO GAITAN	3115600722		X											X										X			
84	MARIA ANDREA ARGOTTY VARGAS	65	51566381	PUERTO GAITAN	3228923362		X											X										X			
85	MARIA ARISMENDI JIMENEZ SOACHE	63	31037112	PUERTO GAITAN	3117590954		X											X										X			
86	MARIA DEL CARMEN MARTINEZ DE MARTINEZ	85	23739609	PUERTO GAITAN	3168191078-3134870268		X											X										X			
87	MARIA DEL CARMEN PULIDO TEJEIRO	67	41210616	PUERTO GAITAN	3208920728		X											X										X			María Pulido -
88	MARIA ELENA SOLANO VILLAMIZAR	86	21223228	PUERTO GAITAN	3182506212		X											X										X			

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

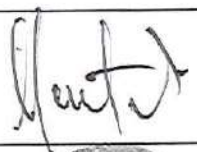
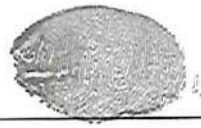
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
89	MARIA ELISA DIAZ RAMIREZ	78	30981847	PUERTO GAITAN	3143191953		X										X										X			
90	MARIA IDALY MORA LOPEZ	71	41785702	PUERTO GAITAN	3142891195		X										X										X			mora -Idaly mora
91	MARIA LEONOR ACEVEDO DE MORENO	84	41676313	PUERTO GAITAN	3142276599		X										X										X			m. Leonor, Acevedo.
92	MARIA LILIA BURGOS RIVAS	69	65786009	PUERTO GAITAN	3163835488		X										X										X			maria. Lilia Burgos
93	MARIA LUISA VELEZ VALENCIA	66	26385947	PUERTO GAITAN	3160400958		X										X										X			
94	MARIA RUTH RIAÑO VELASQUEZ	64	30981918	PUERTO GAITAN	3112004723		X										X										X			
95	MARIA SARA CAMPOS	74	21243288	PUERTO GAITAN	3227337544		X										X										X			
96	MARINO ARNOBY TORRES	75	17304491	PUERTO GAITAN	3103087782	X											X										X			Marino Torres

12942

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

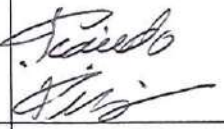
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
97	MARIO BARRERA BARON	67	79117008	PUERTO GAITAN	3103087782	X											X										X			
98	MARTHA MERCEDES BARBOSA CIFUENTES	66	20828268	PUERTO GAITAN	3134002989		X										X										X			
99	MATILDE LANDINEZ	63	46357393	PUERTO GAITAN	3118262409		X										X										X			
100	MELQUICEDEC MARTINEZ GAMEZ	90	1188079	PUERTO GAITAN	3134870268-3168191078	X											X										X			
101	MERCEDES ROSA MOLINA GARCIA	74	29841858	PUERTO GAITAN	3222488454 3113125302		X										X										X			
102	NANCY RAMOS	65	51602707	PUERTO GAITAN	3213378361-3182110332		X										X										X			Nancy Ramos
103	NORBERTO USECHE OSORIO	82	18255030	PUERTO GAITAN	3232863022	X											X										X			
104	ORFILIA CONDE CARDENAS	70	20619591	PUERTO GAITAN	3152358374		X										X										X			

12943

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO							CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC					CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
105	ORLANDO BURGOS ROJAS	70	4186340	PUERTO GAITAN	3224383528	X												X										X				
106	ORLANDO RODRIGUEZ GARZÓN	65	3002849	PUERTO GAITAN	3208710779	X												X										X				
107	OSWALDO GARCIA GARRIDO	62	8191065	PUERTO GAITAN	3223752500-3228575111	X												X										X				
108	PLACIDO PINZON OVALLE	79	11370396	PUERTO GAITAN	3123796641	X												X										X				
109	RAFAELA RUEDA DE GOMEZ	80	23724461	PUERTO GAITAN	3212081757-3107670860		X											X										X				
110	RAUL ALBARRACIN GUTIERREZ	74	19159719	PUERTO GAITAN	3115712601	X												X										X				
111	REBECA HERNANDEZ VILLAMARIN	80	21242368	PUERTO GAITAN	3224736508		X											X										X				
112	REYNEL ARTURO PEREZ MARTINEZ	74	19219460	PUERTO GAITAN	3143677514	X												X										X				

1294M

ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			Puerto Gaitán
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

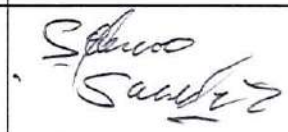
NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
113	ROBERTO ANGEL ZULUAGA ZULUAGA	80	7504365	PUERTO GAITAN	3219112396	X											X										X			
114	ROSA ELENA ASTUDILLO GONZALEZ	70	41699836	PUERTO GAITAN	3176207971		X										X										X			
115	ROSA ELENA NIETO GARZON	78	28710954	PUERTO GAITAN	3016098762		X										X										X			
116	ROSALBA GAITAN CHIPIAJE	81	40230029	PUERTO GAITAN	3184323322		X										X										X			
117	ROSARIO ACEVEDO DE QUIÑONES	80	41531010	PUERTO GAITAN	3168931207		X										X										X			Rosario Acevedo
118	ROSS HERNANDO MEDINA	73	9651664	PUERTO GAITAN	3209767964	X											X										X			
119	RUCELA IRACI ARREPICHE	62	30982253	PUERTO GAITAN	3102742982		X										X										X			
120	SANTIAGO CHAMARRAVI GUACARAPARE	77	6653464	PUERTO GAITAN	3106698443	X											X										X			

12945

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR		Puerto Gaitán
	Social		
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE
FECHA:	09 Junio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA						CARACTERIZACIÓN									SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADL M	MUJ C	VÍC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																						Audi	Cogn	Visu	Fisi					
121	SANTOS LEONIDAS CANTOR	93	321969	PUERTO GAITAN	3156775113	X											X										X			
122	SEFERINO SANCHEZ CUNICHE	66	6609989	PUERTO GAITAN	3108106916	X											X										X			
123	STELLA PINZON OVALLE	67	51758954	PUERTO GAITAN	3103652792		X										X										X			
124	SUSANA LANDINEZ	86	23978182	PUERTO GAITAN	3118262409		X										X										X			
125	TULIO MARIN RAMIREZ	66	4652238	PUERTO GAITAN	3143351351	X											X										X			
126	VICTOR MANUEL LINARES MEDINA	74	6653966	PUERTO GAITAN	3132707557	X											X										X			
127	VICTOR MANUEL TRILLOS BARBOSA	71	9132818	PUERTO GAITAN	3227554234-3202964344	X											X										X			
128	VICTOR NELSON AGUDELO	63	18255289	PUERTO GAITAN	3202631240	X											X										X			

12946

ALCALDIA DE PUERTO GAITAN, META	PLANILLA DE ENTREGAS A ADULTO MAYOR			
	Social			
	Código: SOC-FR-28	Versión: 02	Vigencia: 23/03/2025	

CONVOCA / RESPONSABLE:	CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA	ACTIVIDAD:	CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE Y DEL PADRE.
FECHA:	09 Julio 2026	MODALIDAD	EXTERNOS

OBSEQUIO DEL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE PARA ADULTOS MAYORES: RELOJ DE PARED PERSONALIZADO CON FOTO FAMILIAR DE CADA ADULTO MAYOR EN EMPAQUE ESPECIAL CON MENSAJE ALUSIVO AL DIA DE LA MADRE Y DEL PADRE.

NO.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO						CICLO DE VIDA					CARACTERIZACIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
						M	F	L	G	B	T	I	PI	IN	ADO	JU	ADU	ADLM	MUJC	VIC	AFR	IND	DISC				CONT	SUBS	NO ASE	ESP	
																							Audi	Cogn	Visu	Fisi					
129	VICTOR OLMEDO ESPAÑA BORJA	64	87570817	PUERTO GAITAN	3102660202-3132152738	X												X										X			
130	YANETH ROCIO SANTOS MONROY	66	40266354	PUERTO GAITAN	3134827162		X											X										X			

RESPONSABLES: - Legalizada - Gustavo Vallejo

OBSERVACIONES:

GÉNERO M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual
CICLO DE VIDA PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-18 años) JU: Juventud (18-26 años) ADU: Adulto (27 -59 años) Adulto mayor (60 años o más)
CARACTERIZACIÓN MUJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM: Adulto Mayor VIC: Victima IND: Indígena DISC: Discapacitado
SEGURIDAD SOCIAL CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

ENTREGA DE OBSEQUIO.
USUARIOS EXTERNOS.





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

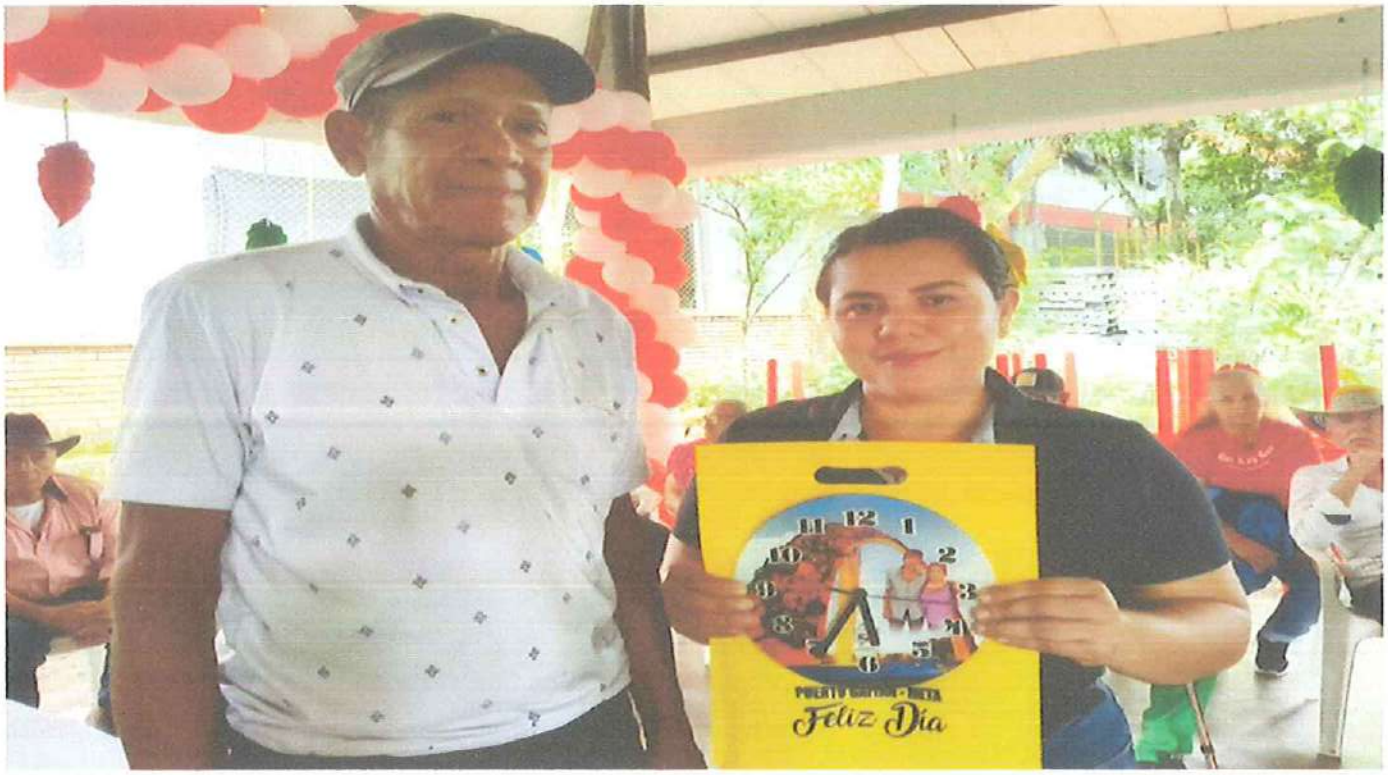
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

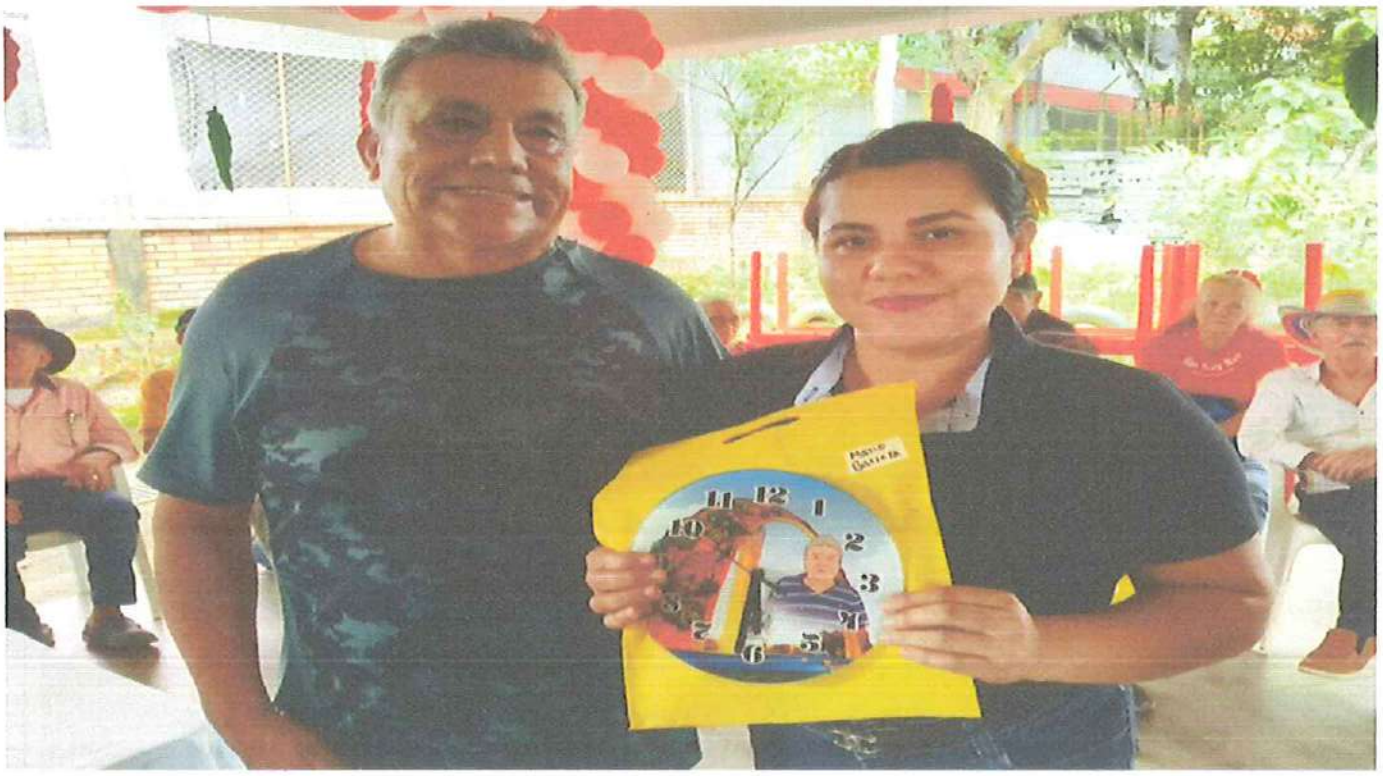




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

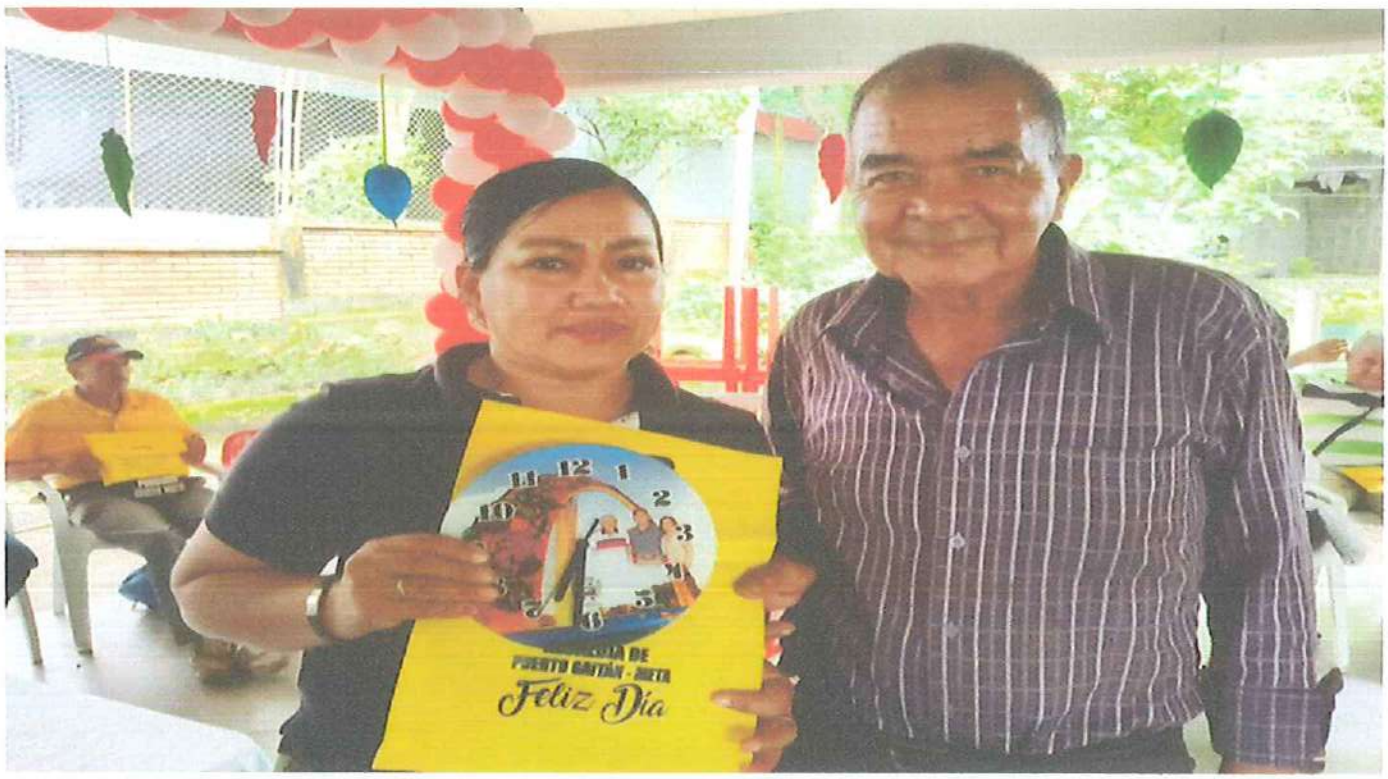
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12959





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

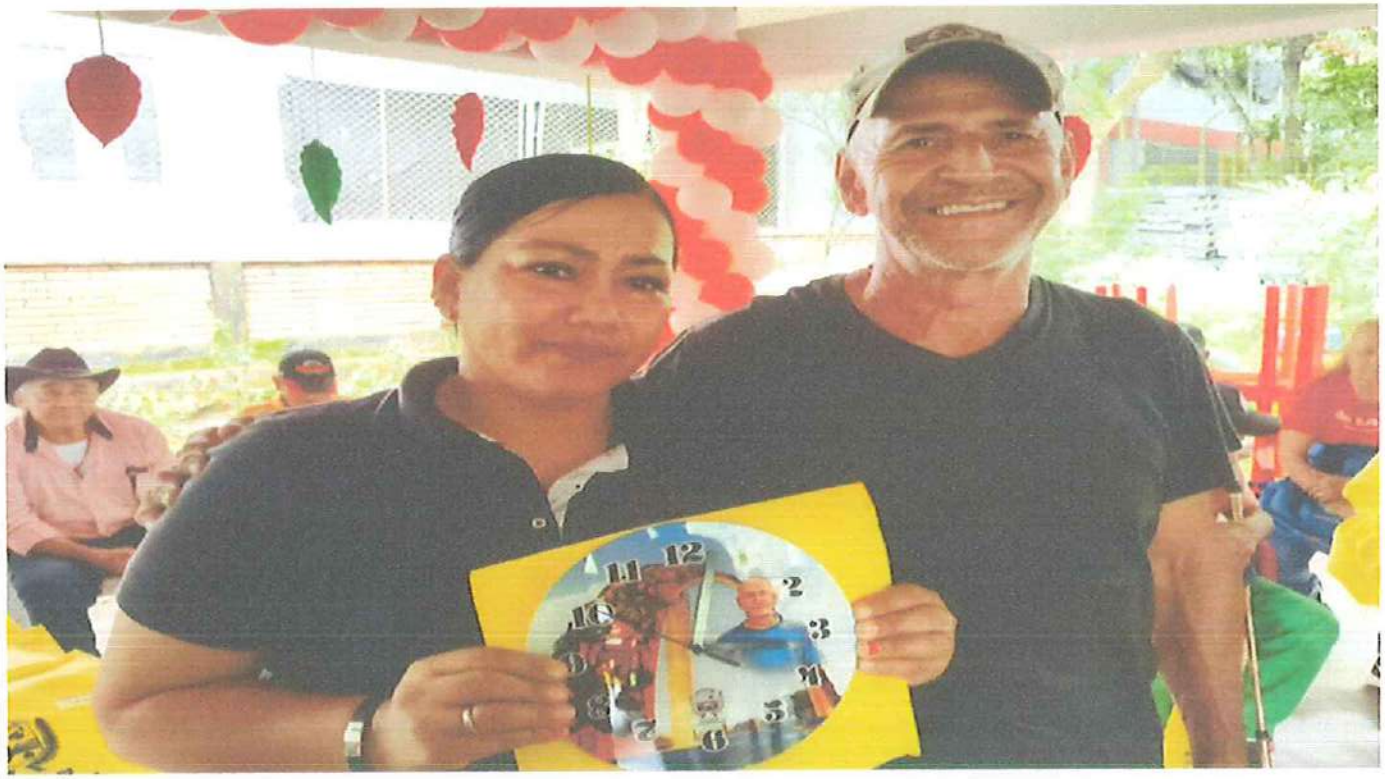




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

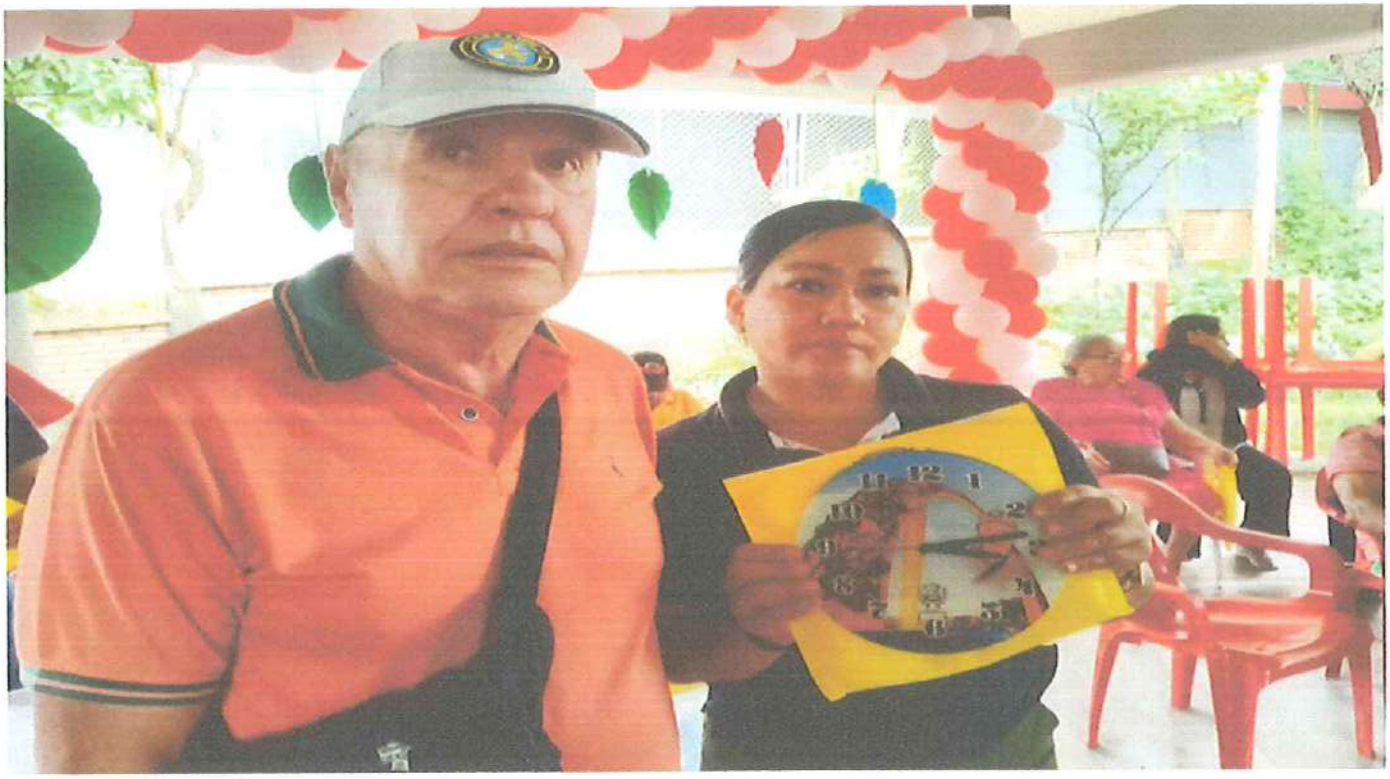
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

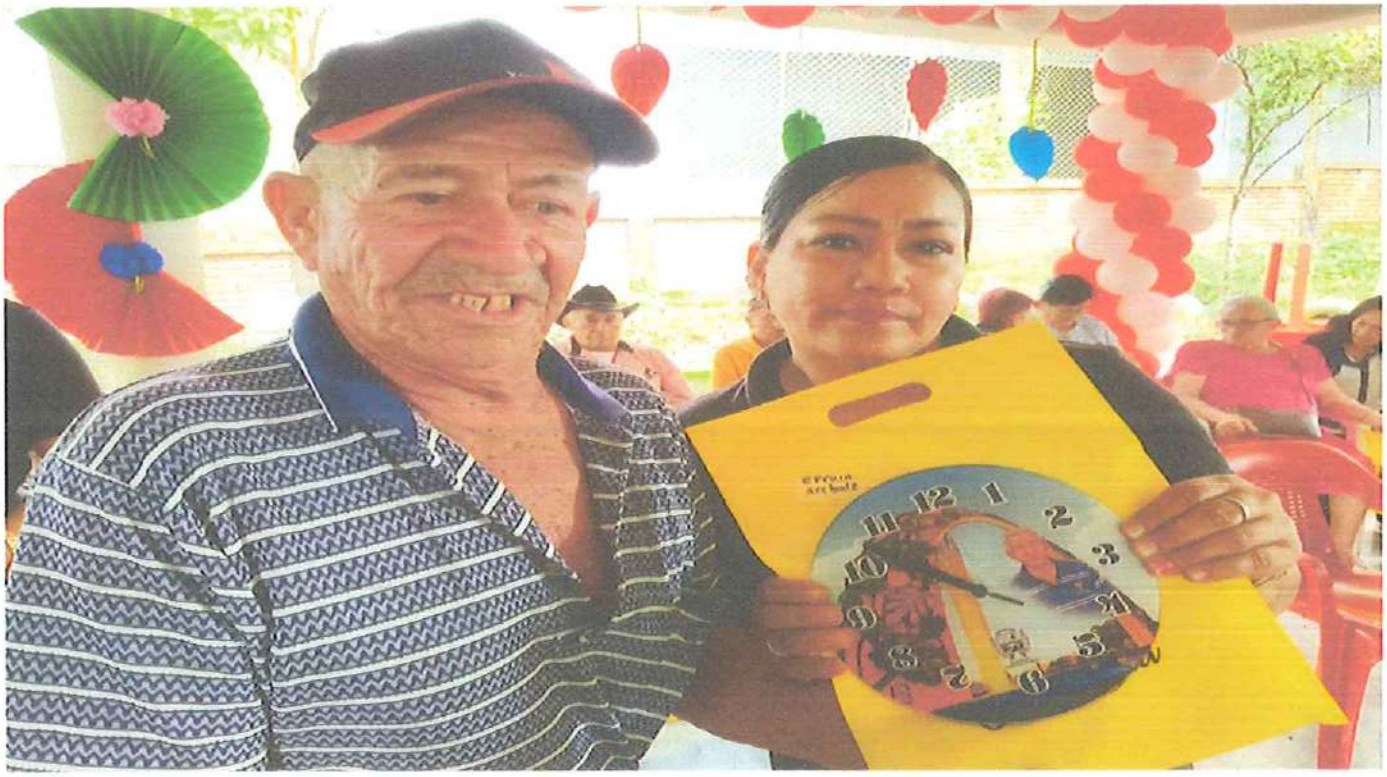
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12971





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12973





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

• CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12977





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12983





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12984





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

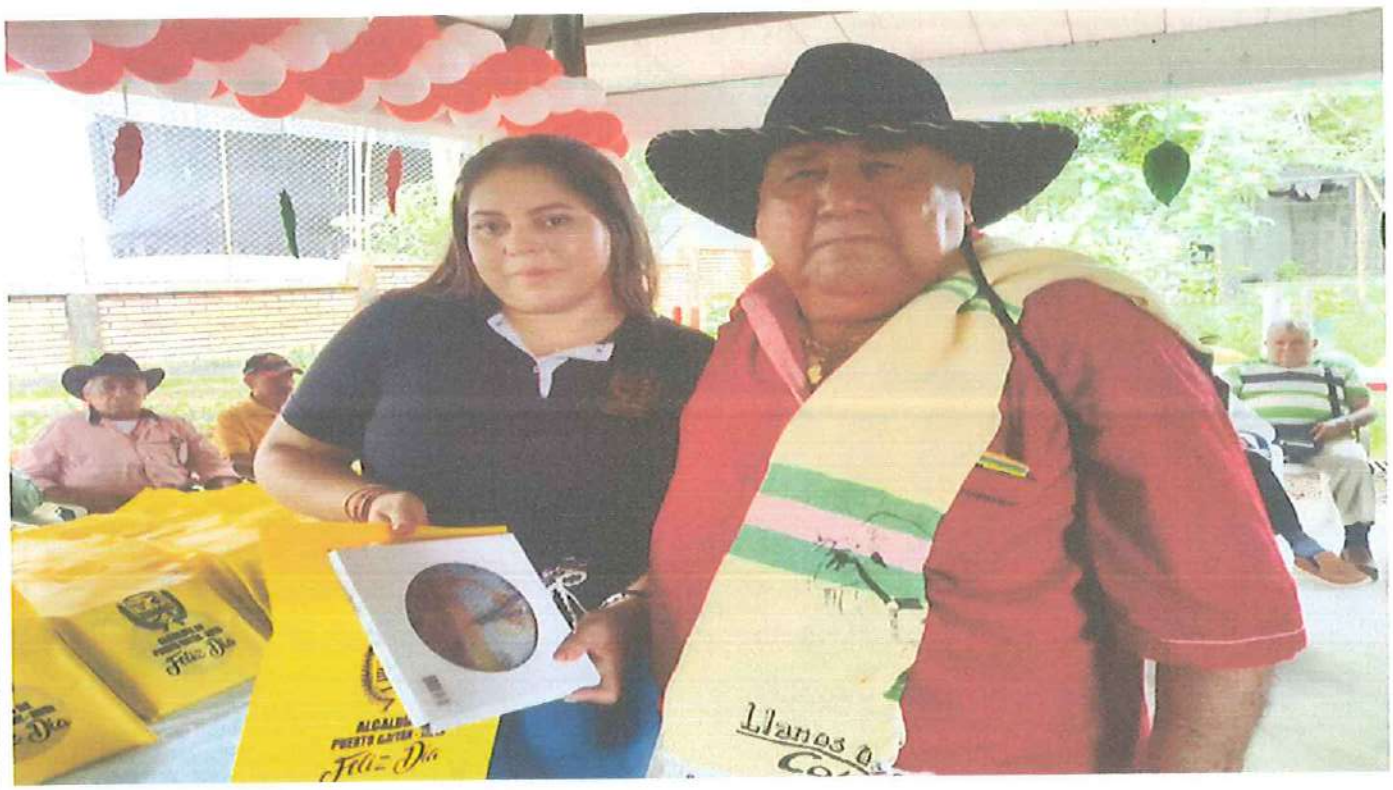
. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12987





. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

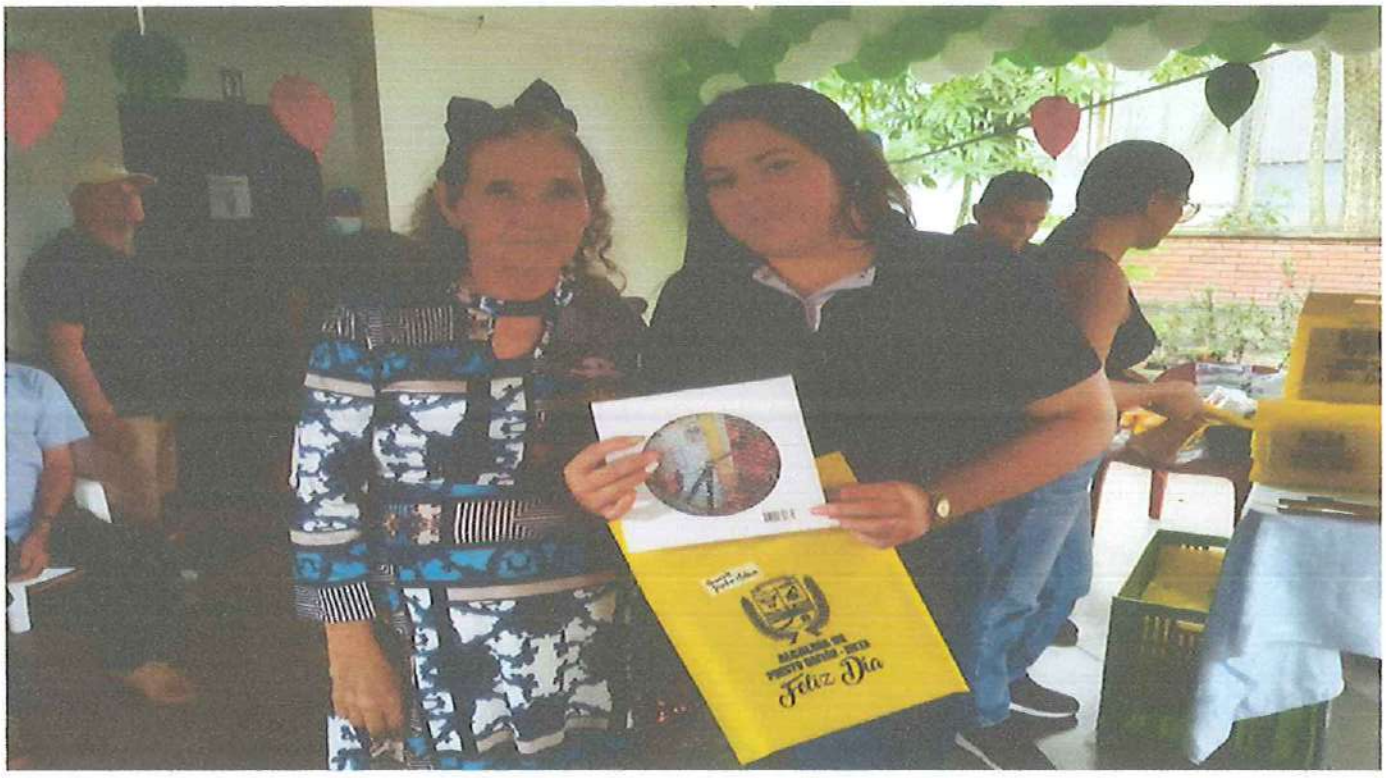
12989





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

12992

ENTREGA DE OBSEQUIO.
USUARIOS SEMI- INTERNOS.





. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

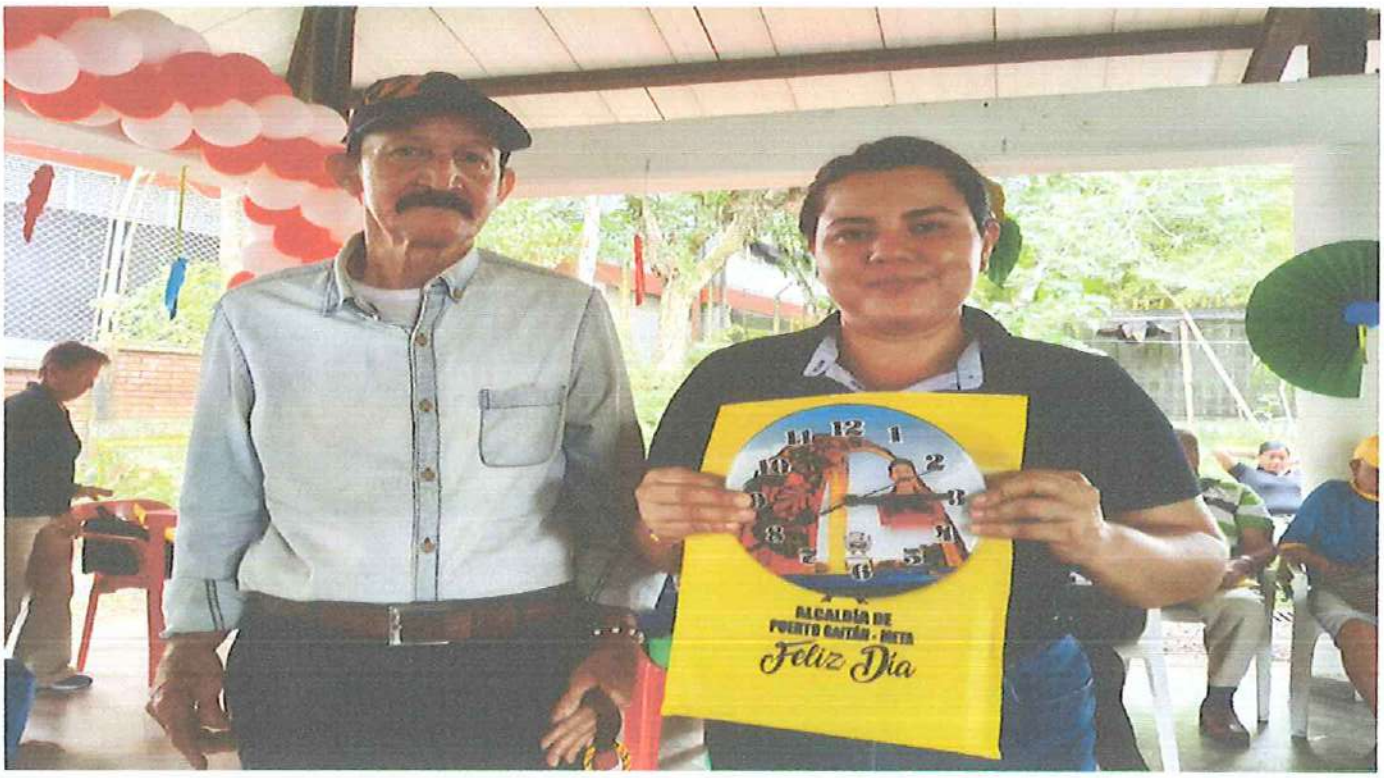




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1

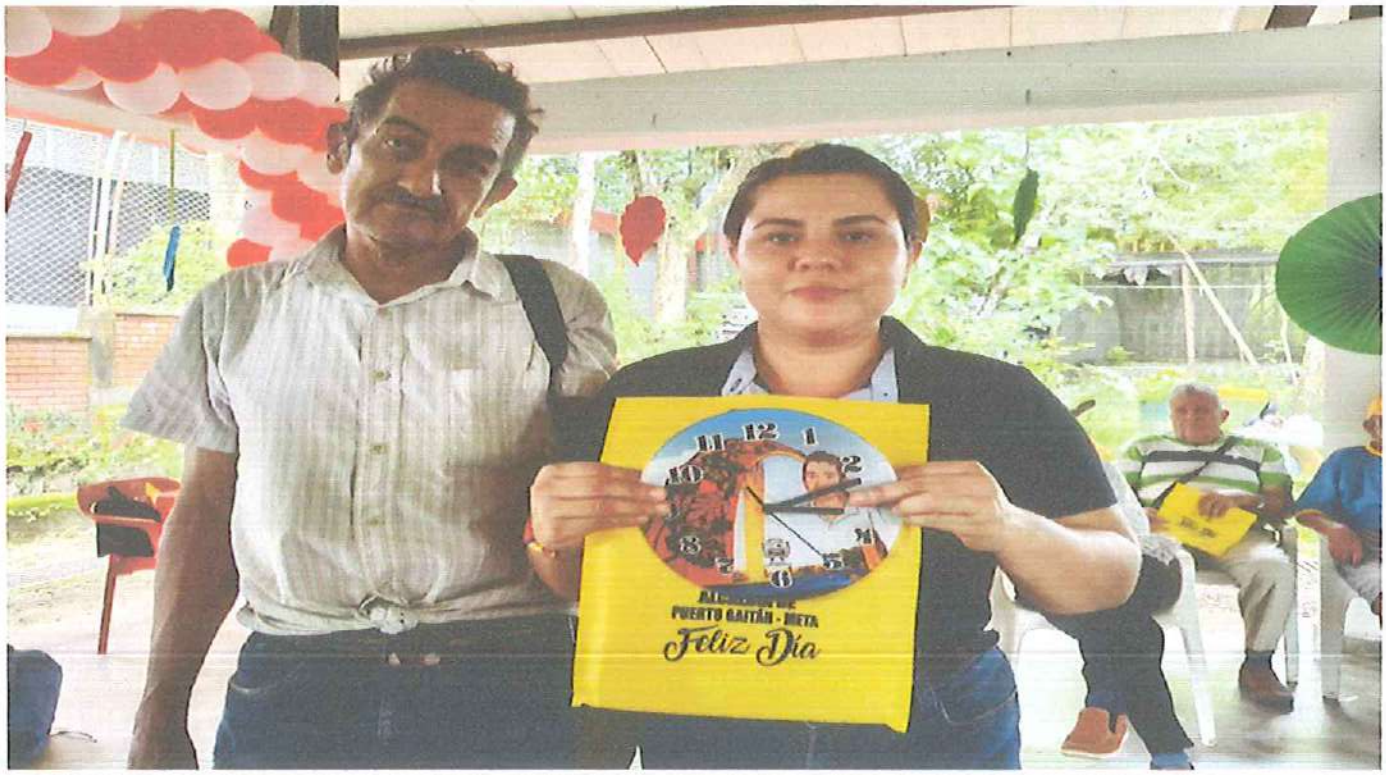




Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

. CORPORACION SOCIAL COLOMBIA VIVA.
NIT: 900.205.238-1





Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 -- 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta

13000



Dirección: Cra 29 N° 3-04, local 103, Villas Del Palmar;
Celular: 3118509846 – 3125878797
www.colombiaviva.org / colombiavivasalud@hotmail.com
Villavicencio - Meta