

CONSORCIO

PUENTE

SAMUCO

MHC-LP-OP-001-2021

Copia de Planillas de Pago de la Seguridad Social
del Representante del Contratista, del Personal
Profesional y el Personal al Servicio del Contrato

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	APL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 907-546350	4	CONSORCIO FUENTE SAMUCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN					EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES N
817-794		CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO			TELÉFONO 3132679599		CONSORCIOFUENTESAMUCO@GMAIL.COM		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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 RECAUDADORA
2022-02	2022-03	23170302	E	2022-04-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	128.800	0	BANCO COLPATRIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23170302	2022-03-11	Pagada							

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1. NOMBRE	_____
2. DNI	_____
3. CATEGORIA	_____
4. APOYO	_____
5. APOYO	_____
6. APOYO	_____
7. APOYO	_____
8. APOYO	_____
9. APOYO	_____
10. APOYO	_____
11. APOYO	_____
12. APOYO	_____
13. APOYO	_____
14. APOYO	_____
15. APOYO	_____
16. APOYO	_____
17. APOYO	_____
18. APOYO	_____
19. APOYO	_____
20. APOYO	_____
21. APOYO	_____
22. APOYO	_____
23. APOYO	_____
24. APOYO	_____
25. APOYO	_____
26. APOYO	_____
27. APOYO	_____
28. APOYO	_____
29. APOYO	_____
30. APOYO	_____
31. APOYO	_____
32. APOYO	_____
33. APOYO	_____
34. APOYO	_____
35. APOYO	_____
36. APOYO	_____
37. APOYO	_____
38. APOYO	_____
39. APOYO	_____
40. APOYO	_____
41. APOYO	_____
42. APOYO	_____
43. APOYO	_____
44. APOYO	_____
45. APOYO	_____
46. APOYO	_____
47. APOYO	_____
48. APOYO	_____
49. APOYO	_____
50. APOYO	_____
51. APOYO	_____
52. APOYO	_____
53. APOYO	_____
54. APOYO	_____
55. APOYO	_____
56. APOYO	_____
57. APOYO	_____
58. APOYO	_____
59. APOYO	_____
60. APOYO	_____
61. APOYO	_____
62. APOYO	_____
63. APOYO	_____
64. APOYO	_____
65. APOYO	_____
66. APOYO	_____
67. APOYO	_____
68. APOYO	_____
69. APOYO	_____
70. APOYO	_____
71. APOYO	_____
72. APOYO	_____
73. APOYO	_____
74. APOYO	_____
75. APOYO	_____
76. APOYO	_____
77. APOYO	_____
78. APOYO	_____
79. APOYO	_____
80. APOYO	_____
81. APOYO	_____
82. APOYO	_____
83. APOYO	_____
84. APOYO	_____
85. APOYO	_____
86. APOYO	_____
87. APOYO	_____
88. APOYO	_____
89. APOYO	_____
90. APOYO	_____
91. APOYO	_____
92. APOYO	_____
93. APOYO	_____
94. APOYO	_____
95. APOYO	_____
96. APOYO	_____
97. APOYO	_____
98. APOYO	_____
99. APOYO	_____
100. APOYO	_____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN		ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 991543350	4	CONSORCIO PUENTE SAMUJO		B 0		UNICA		4290	Jurídica
MUN-DEP		DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EVENTO DE PARAFISCALES
81-794		CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO		3132629959		CONSORCIOPUENTESAMUJO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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 RECAUDANTE
2022-02	2022-03	23170302	E	2022-04-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	120,000	0	BANCO COLPATRA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23170302		Pagada							

TOTALES IBC

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
333.334	333.334	333.334	333.334	333.334

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFPI(Administradoras: 1)				1	53.400	0	0	0	53.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	53.400		0	0	53.400
EPS(Administradoras: 1)				1	41.700	0	0	0	41.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	41.700	0	0	0	41.700
ARP(Administradoras: 1)				1	3.500	0	0	0	3.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.500	0	0	0	3.500
CCF(Administradoras: 1)				1	13.400	0	0	0	13.400
Gran Total					98.600	0	0	0	98.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	13.400	0	0	0	13.400
SENA(Administradoras: 1)				1	6.700	0	0	0	6.700
SENA	PASENA	899999034	1	1	6.700	0	0	0	6.700
ICBF(Administradoras: 1)				1	10.100	0	0	0	10.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	10.100	0	0	0	10.100
Gran Total					128.800	0	0	0	128.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							TIPO DE EMPRESA	
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	
Nº 901548350	4	CONSORCIO FUENTE SAMUCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4280	
							Justifica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-794	CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO		3132679569		CONSORCIOFUENTESAMUCO@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 RECAUDADORA
2022-03	2022-04	23170309	E	2022-04-27	TODOS LOS CENTROS	ARAUCA	PUERTO RONDON	152,880	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23170309	2022-04-13	Pagada							

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DW	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. EGO	TIPO DE EMPRESA
NI 901-548390	4	CONSORCIO FUENTE SAMUJO	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Juridica
MUN-DEP 81-794		DIRECCIÓN CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO			TELÉFONO 3132679659	EMAIL CONSORCIOFUENTESAMUJO@GMAIL.COM		EXENTO DE PARAFISCALES N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN																					
PERIODO PERSEÑÓN	2022-03	PERIODO SALUD	2022-04	PLANILLA	23170309	TPO PLANILLA	E	FECHA PAGO	2022-04-27	CENTRO DE TRABAJO	TODOS LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	ARAUCA	MUNICIPIO	PUERTO RONDON	VALOR PAGO	132.800	INTERES X MORA	0	ENTIDAD RECAUDADORA	BANCO GULPATIRA
Nº AFILIADOS	1	REF. DE PAGO (PIN)	23170309	FECHA LIMITE PAGO		ESTADO PLANILLA	Pagada														

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDANTE
		01-01-2019	01-01-2019	01-01-2019	20000 LAS GENTILES	ABRAJÁ	PUERTO RICO	182,800	0	BANCO COLPATRIA

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
500.000	500.000	500.000	500.000	500.000

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	80.000	0	0	80.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	80.000	0	0	80.000
EPS(Administradoras: 1)				1	62.500	0	0	62.500
SAMITAS	EPS005	800251440	6	1	62.500	0	0	62.500
ARP(Administradoras: 1)				1	5.300	0	0	5.300
Gran Total					142.500	0	0	142.500

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.300	0	0	5.300
CCF (Administradoras: 1)				1	20.000	0	0	20.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	20.000	0	0	20.000
SENA (Administradoras: 1)				1	10.000	0	0	10.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	10.000	0	0	10.000
ICBF (Administradoras: 1)				1	15.000	0	0	15.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	15.000	0	0	15.000
Gran Total					192.800	0	0	192.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 90084901	8	INVERSIONES WYL SAS	B	01	POSITIVA - 14-23	SICURSAL	8130	Jurídica	
MUNDEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL				EXENTO DE PARAFISCALES	
81-591		CL 26 A 22 58	3132629559	WILYBRACAG@HOTMAIL.COM				N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO		
2022-02	2022-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	380.300	0	BANCO COLPATRIA		
N° AFILIADOS	PLANILLA	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	23033843	2022-03-02	Pagada						

EMPLEADO									
N.	ID	EMPLEADO	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
1	6021929	ANASTASIA SUVEREZ BERRIO	INVERSIONES WYL SAS	B	01	POSITIVA - 14-23	SICURSAL	8130	Jurídica
MUNDEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL					
81-591		CL 26 A 22 58	3132629559	WILYBRACAG@HOTMAIL.COM					N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 90084901	8	INVERSIONES WYL SAS	B	01	POSITIVA - 14-23	SICURSAL	8130	Jurídica	
MUNDEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL				EXENTO DE PARAFISCALES	
81-591		CL 26 A 22 58	3132629559	WILYBRACAG@HOTMAIL.COM				N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO		
2022-02	2022-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	380.300	0	BANCO COLPATRIA		
N° AFILIADOS	PLANILLA	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	23033843	2022-03-02	Pagada						

TOTALES IBC				TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	1.000.000	IBC SALUD	1.000.000	IBC CAJAS	1.000.000	IBC PARAF	1.000.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradores: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
PROVENIR	230301	800224988	8	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS (Administradores: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP (Administradores: 1)				1	5.300	0	0	0	5.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.300	0	0	0	5.300
CCF (Administradores: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					290.300	0	0	0	290.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFIAR	GCF67	800219498	4	1	40.000	0	0	0	40.000
SENA(Administradoras: 1)				1	20.000	0	0	0	20.000
SENA	PAENA	899999034	1	1	20.000	0	0	0	20.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	30.000	0	0	0	30.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	30.000	0	0	0	30.000
Gran Total					380.300	0	0	0	380.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN		DIV	RAZÓN SOCIAL		CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 907546350		4	CONSORCIO FUENTE SAMUCO		B 0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP 81-734			DIRECCION CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO			TELEFONO 3133629959	EMAIL CONSORCIOFUENTESAMUCO@SAMUC.COM		EVENTO DE PARAFISCALES 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 RECAUDADO
2022-01	2022-02	23170293	E	2022-04-27	TODOS LOS CENTROS	ARAUCA	PUERTO RONDON	48,100	0	BANCO GULPATRA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	23170293	2022-02-11	Pagada							

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 907548330	4	CONSORCIO FUENTE SANUDO	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Juridica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN							
847.7944		CARRERA 22 14 37 146800 FLOJO							
		TEL 32029859							
		EMAIL							
		CONSORCIOFUENTESANUDOC@GMAIL.COM							
			EXENTO DE PARAFISCALES						
			N						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN																					
PERIODO PENSION	23/2-01	PERIODO SALUD	2022-02	PLANILLA	23170293	TIPO PLANILLA	E	FECHA PAGO	2022-04-27	CENTRO DE TRABAJO	TODOS LOS CENTROS	DEPARTAMENTO	ATAUCA	MUNICIPIO	PUERTO RONDON	VALOR PAGO	48,100	INTERES X MORA	0	ENTIDAD RECAUDANTE	BANCO COLPATRIA
N° AFILIADOS	1	REF. DE PAGO (PIN)	23170293	FECHA LIMITE PAGO		ESTADO PLANILLA	Pagada														

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	133.334	IBC SALUD	133.334	IBC RIESGOS	133.334	IBC CAJAS	93.334	IBC PARAF	93.334

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACITADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	21.400	0	0	21.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	21.400	0	0	21.400
EPS (Administradoras: 1)				1	16.700	0	0	16.700
SANTAS	EPS005	800251440	6	1	16.700	0	0	16.700
ARP (Administradoras: 1)				1	1.400	0	0	1.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	1.400	0	0	1.400
Gran Total					39.500	0	0	39.500

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF/(Administradoras: 1)				1	3.800	0	0	3.800
COMFIAR	CCF-67	800219488	4	1	3.800	0	0	3.800
SENA/(Administradoras: 1)				1	1.900	0	0	1.900
SENA	PASENA	899999034	1	1	1.900	0	0	1.900
ICBF/(Administradoras: 1)				1	2.900	0	0	2.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	2.900	0	0	2.900
Gran Total					48.100	0	0	48.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN		DIV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 9075483300		4	CONSORCIO FUENTE SAMUDIO		B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	42900	Jurídica
MUN-DEP 81-734			DIRECCIÓN CARRERA 27 18 37 BARRIO EL CIELO							
									EMAIL CONSORCIOFUENTESAMUDIO@GMAIL.COM	EXENTO DE PARAFISCALES N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO DE RENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDADORA
2021-12	2022-01	8819084173	E	2022-04-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11,400	0	Banco Agrario
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	ESTADO PLANILLA								
1	8819082123	2022-01-14	Pagada							

[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1. NOMBRE	_____
2. Domicilio	_____
3. Teléfono	_____
4. Ocupación	_____
5. Fecha de nacimiento	_____
6. Sexo	_____
7. Estado civil	_____
8. Profesión	_____
9. Fecha de ingreso	_____
10. Fecha de egreso	_____
11. Fecha de admisión	_____
12. Fecha de salida	_____
13. Fecha de ingreso	_____
14. Fecha de egreso	_____
15. Fecha de admisión	_____
16. Fecha de salida	_____
17. Fecha de ingreso	_____
18. Fecha de egreso	_____
19. Fecha de admisión	_____
20. Fecha de salida	_____
21. Fecha de ingreso	_____
22. Fecha de egreso	_____
23. Fecha de admisión	_____
24. Fecha de salida	_____
25. Fecha de ingreso	_____
26. Fecha de egreso	_____
27. Fecha de admisión	_____
28. Fecha de salida	_____
29. Fecha de ingreso	_____
30. Fecha de egreso	_____
31. Fecha de admisión	_____
32. Fecha de salida	_____
33. Fecha de ingreso	_____
34. Fecha de egreso	_____
35. Fecha de admisión	_____
36. Fecha de salida	_____
37. Fecha de ingreso	_____
38. Fecha de egreso	_____
39. Fecha de admisión	_____
40. Fecha de salida	_____
41. Fecha de ingreso	_____
42. Fecha de egreso	_____
43. Fecha de admisión	_____
44. Fecha de salida	_____
45. Fecha de ingreso	_____
46. Fecha de egreso	_____
47. Fecha de admisión	_____
48. Fecha de salida	_____
49. Fecha de ingreso	_____
50. Fecha de egreso	_____
51. Fecha de admisión	_____
52. Fecha de salida	_____
53. Fecha de ingreso	_____
54. Fecha de egreso	_____
55. Fecha de admisión	_____
56. Fecha de salida	_____
57. Fecha de ingreso	_____
58. Fecha de egreso	_____
59. Fecha de admisión	_____
60. Fecha de salida	_____
61. Fecha de ingreso	_____
62. Fecha de egreso	_____
63. Fecha de admisión	_____
64. Fecha de salida	_____
65. Fecha de ingreso	_____
66. Fecha de egreso	_____
67. Fecha de admisión	_____
68. Fecha de salida	_____
69. Fecha de ingreso	_____
70. Fecha de egreso	_____
71. Fecha de admisión	_____
72. Fecha de salida	_____
73. Fecha de ingreso	_____
74. Fecha de egreso	_____
75. Fecha de admisión	_____
76. Fecha de salida	_____
77. Fecha de ingreso	_____
78. Fecha de egreso	_____
79. Fecha de admisión	_____
80. Fecha de salida	_____
81. Fecha de ingreso	_____
82. Fecha de egreso	_____
83. Fecha de admisión	_____
84. Fecha de salida	_____
85. Fecha de ingreso	_____
86. Fecha de egreso	_____
87. Fecha de admisión	_____
88. Fecha de salida	_____
89. Fecha de ingreso	_____
90. Fecha de egreso	_____
91. Fecha de admisión	_____
92. Fecha de salida	_____
93. Fecha de ingreso	_____
94. Fecha de egreso	_____
95. Fecha de admisión	_____
96. Fecha de salida	_____
97. Fecha de ingreso	_____
98. Fecha de egreso	_____
99. Fecha de admisión	_____
100. Fecha de salida	_____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 901548350	4	CONSORCIO PUENTE SAMUJO	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Juridica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
RI-794		CARRERA 23 18 37 BARRIO EL CIELO	3113268955		CONSORCIOPUENTESAMUJO@GMAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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 RECAUDANTE
2021-12	2022-01	8616084173	E	2022-04-28	TOODS LOS CENTROS	TOODS	TOODS	11,400	0	Banco Agrario
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	861608123	Pagada								

TOTALES IBC

TOTALES IBC				
IBC PENSION	30.285	IBC SALUD	30.285	IBC RIESGOS
				30.285
				IBC CAJAS
				23.334
				IBC PARAF
				23.334

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	4.900	0	0	0	4.900
FORVENIR	230301	800224808	8	1	4.900	0	0	0	4.900
EPS(Administradoras: 1)				1	3.800	0	0	0	3.800
SANTAS	EPS005	800251440	6	1	3.800	0	0	0	3.800
ARP(Administradoras: 1)				1	400	0	0	0	400
POSITIVA	14-23	880011153	6	1	400	0	0	0	400
CCF(Administradoras: 1)				1	1.000	0	0	0	1.000
Gran Total					9.100	0	0	0	9.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFIAR	CCF67	800219458	4	1	1.000	0	0	0	1.000
SENA(Administradoras: 1)				1	500	0	0	0	500
SENA	PAENA	899999034	1	1	500	0	0	0	500
ICBF(Administradoras: 1)				1	800	0	0	0	800
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	800	0	0	0	800
Gran Total					11.400	0	0	0	11.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
NI 901548350	4	CONSORCIO PUENTE SAMUJO	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	Jurídica		
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
81-794	CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO		3132629959		CONSORCIOPUENTESAMUJO@GMAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDADA
2022-02	2022-03	23017120	2022-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	339.000	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
3	23017120	2022-03-11	Pagada						

EMPLEADO																													
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MOJALIDAD OS SALARIO	NOVEDADES																								
					DIAS	PENSIÓN				SALUD				CCF		RIESGOS		TARIFA PARAF SENA		ICBF ESAP		Col. MIN		Sub. Tipo Col.		Total		Exento de Parafiscales	
					APPT	ESP	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN	NOVEN
1	C.C. 96122293	VALERIO MARTINEZ	1.000.000	X	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
2	C.C. 17291258	PIANT CARLOS	1.000.000	F	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
3	C.C. 110739242	SANTANA LIREZ JANE	1.000.000	V	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
NI 901548350	4	CONSORCIO PUENTE SAMUJO	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	Jurídica		
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
81-794	CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO		3132629959		CONSORCIOPUENTESAMUJO@GMAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDADA
2022-02	2022-03	23017120	2022-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	339.000	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
3	23017120	2022-03-11	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	900.000	IBC SALUD	900.000	IBC CAJAS	810.000	IBC PARAF	810.000		

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	144.000	0	0	0	144.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	144.000	0	0	0	144.000
EPS(Administradoras: 2)				3	112.500	0	0	0	112.500
SANTAS	EPS005	800251440	6	2	75.000	0	0	0	75.000
Gran Total					219.000	0	0	0	219.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPSC CAPRESOCA	EPSC25	891856000	7	1	37.500	0	0	0	37.500
ARP(Administradoras: 1)				3	9.600	0	0	0	9.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	9.600	0	0	0	9.600
CCF(Administradoras: 1)				3	32.400	0	0	0	32.400
COMFIAR	CCF67	800219488	4	3	32.400	0	0	0	32.400
SENA(Administradoras: 1)				3	16.200	0	0	0	16.200
SENA	PASENA	899999034	1	3	16.200	0	0	0	16.200
ICBF(Administradoras: 1)				3	24.300	0	0	0	24.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	3	24.300	0	0	0	24.300
Gran Total					339.000	0	0	0	339.000



Se certifica que la empresa , identificada con NI-901548350 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA									
CÓDIGO	ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
230301	800224808	PORVENIR		3	0	144.000	0	144.000	
EP5005	800251440	SANTAS		2	0	75.000	0	75.000	
EP5C25	891856000	EPSC CAPRESOCA		1	0	37.500	0	37.500	
14-23	860011153	POSITIVA		3	0	9.600	0	9.600	
CCF67	800219488	COMFIAR		3	0	32.400	0	32.400	
PASENA	899999034	SENA		3	0	16.200	0	16.200	
PAICBF	899999239	ICBF		3	0	24.300	0	24.300	
PAESAP	899999064	ESAP		0	0	0	0	0	
PAMIED	899999001	MINEDU		0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL									\$ 339.000

Período pensión: 2022-02
Período salud: 2022-03
Planilla Nro.: 23017120 Tipo E
Clase de aportante: B
Fecha transacción: 2022-04-06
Banco: RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.
Transacción: 1401617648

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 801543350	4	CONSORCIO PUENTE SANLUIS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
81-794		CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO			3132629598	CONSORCIOPUENTESANLUIS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

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 RECAUDADO
2022-03	2022-04	23017144	E	2022-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1,370,200	0	BANCO ASPIARO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	23017144	2022-04-13	Pagada							

[illegible]



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 801545350	4	CONSORCIO PUENTE SAMUCO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
81-794		CARRERA 22 18 37 BARRIO EL CIELO	3132629959		CONSORCIOPUENTESAMUCO@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
2022-03	2022-04	23017144	E	2022-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.970.200	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
7	23017144	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	5.366.670	IBC SALUD	5.366.670
		IBC RIESGOS	5.366.670
		IBC CAJAS	4.256.670
		IBC PARAF	4.256.670

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 2)				7	859.000	0	0	0	859.000
PORVENIR	230301	800224908	8	4	496.200	0	0	0	496.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	362.800	0	0	0	362.800
EPS (Administradoras: 2)				7	671.000	0	0	0	671.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	491.800	0	0	0	491.800
EPSC CAPRESOCA	EPSC25	891856000	7	2	179.200	0	0	0	179.200
ARP (Administradoras: 1)				7	56.100	0	0	0	56.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	56.100	0	0	0	56.100
CCF (Administradoras: 1)				7	170.600	0	0	0	170.600
COMFIAR	CCF67	800219488	4	7	170.600	0	0	0	170.600
SENA (Administradoras: 1)				7	85.300	0	0	0	85.300
SENA	PASENA	899999034	1	7	85.300	0	0	0	85.300
ICBF (Administradoras: 1)				7	128.200	0	0	0	128.200
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	128.200	0	0	0	128.200
Gran Total				7	1.970.200	0	0	0	1.970.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2022
----------------------------------	------------

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 491.800	\$ 491.800
EPSC25	891856000	EPSC CAPRESOCA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 179.200	\$ 179.200
Subtotal Salud								
	2		7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 671.000	\$ 671.000
230301	800224808	PORVENIR	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 496.200	\$ 496.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 362.800	\$ 362.800
Subtotal Pensión								
	2		7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 859.000	\$ 859.000
14-23	860011153	POSITIVA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.100	\$ 56.100
Subtotal ARL								
	1		7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.600	\$ 170.600
CCF67	800219488	COMFIAR	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.600	\$ 170.600
Subtotal CCF								
	1		7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.600	\$ 170.600
PASENA	899999034	SENA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 85.300	\$ 85.300
PAICBF	899999239	ICBF	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 128.200	\$ 128.200
Total a pagar								
				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.970.200	\$ 1.970.200

RAZON SOCIAL :	CONSORCIO PUENTE SAMUCO
IDENTIFICACION:	NI-901548350
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-13
FECHA DE PAGO:	2022-04-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	23017144
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23017144
TIPO DE PLANILLA:	E

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN		DIV	RAZÓN SOCIAL		CLASE CÓDIGO		ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 90084901		8	INVERSIONES WYL SAS		B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8130	Jurídica
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL			
81-901		CL 25 A 22 50			3132629959		WILYBRACCA@HOTMAIL.COM			
					EXENTO DE PARAFISCALES					
					S					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2021-12	2022-01	8916781501	E	2021-12-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	223.000	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8933658261	2022-01-04	Pagada						

EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NCVDEDADES										PENSIÓN				SALUD				COF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Total		Exento de Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					TR	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE		TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE	RE	TE

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CODIGO		ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 90084901	8	INVERSIONES WYL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8130	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
81-901		CL 25 A 22 50	3132629959		WILYBRACCA@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2021-12	2022-01	8916781501	E	2021-12-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	223.000	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8933658261	2022-01-04	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	908.526	IBC SALUD	908.526	IBC RIESGOS	908.526	IBC CAJAS	908.526	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFPI (Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
POVENIR	230301	800224808	8	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS (Administradoras: 1)				1	36.400	0	0	0	36.400
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	36.400	0	0	0	36.400
ARPI (Administradoras: 1)				1	4.800	0	0	0	4.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.800	0	0	0	4.800
CCF (Administradoras: 1)				1	36.400	0	0	0	36.400
Gran Total					186.600	0	0	0	186.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AR	CCF67	800219438	4	1	36.400	0	0	0	36.400
Total					223.000	0	0	0	223.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 90084901	8	INVERSIONES WYL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8130	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
81-591		CL 25 A 22 50	3132629959		WILYBRACA@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2022-01	2022-02	8817636481	E	2022-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	245.300	0
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8833656281	2022-02-02	Pagada						

		EMPLEADO		NOVEDADES										DIAS		PENSION				SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tip. Cot.	Sub. Tip. Cot.	Total	Exento de Parafiscales		
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MORALEJA DE SALARIO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	FECHA PAGO	
1	CC 96121940	BRACA ZEIA WILFREDO	1.000.000	1.000.000	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	2022-02-02	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 90084901	8	INVERSIONES WYL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8130	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
81-591		CL 25 A 22 50	3132629959		WILYBRACA@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2022-01	2022-02	8817636481	E	2022-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	245.300	0
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	8833656281	2022-02-02	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSION	1.000.000	IBC SALUD	1.000.000	IBC RIESGOS	1.000.000	IBC CAJAS	1.000.000	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS (Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
NUOVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	40.000	0	0	0	40.000
ARP (Administradoras: 1)				1	5.300	0	0	0	5.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.300	0	0	0	5.300
CCF (Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					205.300	0	0	0	205.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					245.300	0	0	0	245.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DIV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 9009549001	9	INVERSIÓNES W Y L SAS	B 0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8130	Jurídica
MUN-DEP 81-531		DIRECCIÓN CL. 26 A. 22 50		TELÉFONO 3132629559	EMAIL WILYBRACCA@HOTMAIL.COM		EXENTO DE PARAFISCALES 5

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 RECAUDADORA
2023-02	2023-03	861606502	E	2022-02-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	245,300	0	Bancos Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	ESTADO PLANILLA PAGO	Página							
1	8603658281	2022-03-02								

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE LÓDIGO			ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900284901	8	INVERSIONES WYLSAS	B	0		POSITIVA - 14-23	UNICA	8130	Jurídica
MUN-DEP 81-591		DIRECCIÓN CL 25 A 27 50				TELÉFONO 3112628956	EMAIL WILYBACAG@HOTMAIL.COM		EXENTO DE PARAFISCALES S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDANTE
2022-02	2022-03	8910685602	E	2022-02-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	245.300	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8603658281		Pagada							

TOTALES IBC						
IBC PENSION	1.000.000	IBC SALUD	1.000.000	IBC RIESGOS	1.000.000	IBC CALIAS
						1.000.000
						IBC PARAF
						0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	160.000	0		0	160.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS (Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
NUEVA E.P.S.A.	EPS037	900156264	2	1	40.000	0	0	0	40.000
ARP (Administradoras: 1)				1	5.300	0	0	0	5.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	5.300	0	0	0	5.300
CCF (Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					205.300	0	0	0	205.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFIAR	CCF67	800219488	4	1	40.000	0	0	0	40.000
Gran Total					245.300	0	0	0	245.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	10.600	0	0	0	10.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	10.600	0	0	0	10.600
CCF(Administradoras: 1)				2	68.000	0	0	0	68.000
COMFIAR	CCF67	800219488	4	2	68.000	0	0	0	68.000
SENA(Administradoras: 1)				1	20.000	0	0	0	20.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	20.000	0	0	0	20.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	30.000	0	0	0	30.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	30.000	0	0	0	30.000
Gran Total					613.600	0	0	0	613.600