PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE HISPANIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HISPANIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 48 Nº 50-36	TELÉFONO:	8432862
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración públi
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972325966**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1496955174		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 7.702.200	$ 0	$ 0	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 7.761.000	$ 0	$ 7.761.000
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.410.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.410.700	$ 0	$ 1.410.700
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.919.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.919.400	$ 0	$ 1.919.400
SUBTOTALES:										**$ 11.091.100**	**$ 0**	**$ 11.091.100**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.183.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.183.900	$ 0	$ 0	$ 1.183.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.198.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.198.300	$ 0	$ 0	$ 5.198.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.488.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.488.400	$ 0	$ 0	$ 2.488.400
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 483.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.100	$ 0	$ 0	$ 483.100
SUBTOTALES:													**$ 9.353.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.353.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21		$ 0	$ 0		$ 0	$ 767.300	$ 767.300	$ 0	$ 0	$ 767.300
SUBTOTALES:									**$ 767.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 767.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	21	$ 2.977.000	$ 0	$ 2.977.000
SUBTOTALES:			**$ 2.977.000**	**$ 0**	**$ 2.977.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	21	$ 375.300	$ 0	$ 375.300
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	21	$ 2.245.500	$ 0	$ 2.245.500
PAMIED	PAMIED - MINISTERIO DE EDUCACION	21	$ 749.300	$ 0	$ 749.300
PASENA	PASENA - SENA	21	$ 375.300	$ 0	$ 375.300
SUBTOTALES:			**$ 3.745.400**	**$ 0**	**$ 3.745.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001555409	QUIROS GONZALEZ JUAN DAVID	DEPEND		$ 5.215.315	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.215.315	$ 834.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 834.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.215.315	$ 652.000	$ 0	$ 652.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.215.315	1	$ 27.300	30	$ 5.215.315	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 208.700	$ 26.100	$ 156.500	$ 26.100	$ 52.200
2	CC 1007361671	MARIN ARIAS MONICA MARIA	DEPEND		$ 3.601.005	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.601.005	$ 576.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.601.005	$ 450.200	$ 0	$ 450.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.601.005	1	$ 18.800	30	$ 3.601.005	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 144.100	$ 18.100	$ 108.100	$ 18.100	$ 36.100
3	CC 1013556656	ESTRADA GIRALDO LUZ DORA	DEPEND		$ 5.215.315	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.215.315	$ 834.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 834.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.215.315	$ 652.000	$ 0	$ 652.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.215.315	1	$ 27.300	30	$ 5.215.315	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 208.700	$ 26.100	$ 156.500	$ 26.100	$ 52.200
4	CC 1023749247	MARULANDA JARAMILLO ELEANY PATRICIA	DEPEND		$ 5.874.967	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.874.967	$ 940.000	$ 29.400	$ 29.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 998.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.874.967	$ 734.400	$ 0	$ 734.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.874.967	1	$ 30.700	30	$ 5.874.967	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 235.000	$ 29.400	$ 176.300	$ 29.400	$ 58.800
5	CC 1027887639	CORREA CANO DISNEY TATIANA	DEPEND		$ 3.601.005	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.601.005	$ 576.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.601.005	$ 450.200	$ 0	$ 450.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.601.005	1	$ 18.800	30	$ 3.601.005	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 144.100	$ 18.100	$ 108.100	$ 18.100	$ 36.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE HISPANIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HISPANIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 48 Nº 50-36	TELÉFONO:	8432862
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración públi
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972325966**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1496955174		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE HISPANIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HISPANIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 48 Nº 50-36	TELÉFONO:	8432862
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración públi
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972325966**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1496955174		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
21	CC 71493874	GALLO ARANGO LUBIN OCTAVIO	DEPEND		$ 5.215.315	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.215.315	$ 834.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 834.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.215.315	$ 652.000	$ 0	$ 652.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.215.315	1	$ 27.300	30	$ 5.215.315	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 208.700	$ 26.100	$ 156.500	$ 26.100	$ 52.200
22	CC 71684328	GONZALEZ RUIZ MANUEL DARIO	DEPEND		$ 5.215.315	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.215.315	$ 834.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 834.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.215.315	$ 652.000	$ 0	$ 652.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.215.315	1	$ 27.300	30	$ 5.215.315	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 208.700	$ 26.100	$ 156.500	$ 26.100	$ 52.200
23	CC 71878122	PELAEZ SUAREZ ADOLFO LEON	DEPEND		$ 2.086.277	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.086.277	$ 333.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.086.277	$ 260.800	$ 0	$ 260.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.086.277	1	$ 10.900	30	$ 2.086.277	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.500	$ 10.500	$ 62.600	$ 10.500	$ 20.900

TOTAL PAGADO: $ 27.934.500

Planilla Pagada