PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890981251
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE ABRIAQUI	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABRIAQUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 11 11 07	TELÉFONO:	8520024
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7967069511**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/09					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 953.800	$ 0	$ 0	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 1.013.600	$ 0	$ 1.013.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 520.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.500	$ 0	$ 520.500
230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.551.700	$ 0	$ 0	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 3.611.500	$ 0	$ 3.611.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 784.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 784.600	$ 0	$ 784.600
SUBTOTALES:										**$ 5.930.200**	**$ 0**	**$ 5.930.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.335.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.335.400	$ 0	$ 0	$ 1.335.400
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 263.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.119.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.119.900	$ 0	$ 0	$ 1.119.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.821.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.821.000	$ 0	$ 0	$ 1.821.000
SUBTOTALES:													**$ 4.539.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.539.800**

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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.278.200	$ 1.278.200	$ 0	$ 0	$ 1.278.200
SUBTOTALES:									**$ 1.278.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.278.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	14	$ 1.453.300	$ 0	$ 1.453.300
SUBTOTALES:			**$ 1.453.300**	**$ 0**	**$ 1.453.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	14	$ 182.400	$ 0	$ 182.400
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	14	$ 1.090.200	$ 0	$ 1.090.200
PAMIED	PAMIED - MINISTERIO DE EDUCACION	14	$ 363.900	$ 0	$ 363.900
PASENA	PASENA - SENA	12	$ 145.300	$ 0	$ 145.300
SUBTOTALES:			**$ 1.781.800**	**$ 0**	**$ 1.781.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890981251
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE ABRIAQUI	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABRIAQUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 11 11 07	TELÉFONO:	8520024
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7967069511**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/09		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																																PENSIÓN										SALUD								ARP																		

Certificado de parafiscales.

EL SUSCRITO ALCALDE POPULAR DEL MUNICIPIO DE ABRIAQUÍ - ANTIOQUIA.

DANIEL ALBERTO SALAS GALLEGO, identificado con cédula de ciudadanía número **3.383.395** de Envigado**,** en su condición de Alcalde Municipal, elegido mediante voto popular en las elecciones realizadas en el mes de octubre de 2023 y declarado Alcalde Popular para el periodo de 2024 a 2027 por la Comisión Escrutadora Municipal, mediante credencia expedida el 29 de octubre de 2023, cargo para el cual tomó posesión el día 01 de enero de 2024, según consta en diligencia de posesión realizada por el Juzgado Promiscuo del Municipio de Abriaquí - Antioquia

C E R T I F I C A:

Que para efectos señalados en el acuerdo municipal 010 de junio 2 de 2009 en el artículo 50, inciso final de la ley 78 de 2002, certificamos que la entidad ha cancelado de forma oportuna los aportes que por ley está obligado a efectuar con destino al sistema de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales; ICBF, Sena, Esap, Ministerio de educación, Caja de Compensación Familiar); certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad se encuentra a paz y salvo del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley.

En constancia de lo anterior, firmo este documento a los veintiún (21) días del mes de abril de 2025.

DANIEL ALBERTO SALAS GALLEGO.
Alcalde Popular 2024-2027.
Municipio de Abriaquí – Antioquia.