PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374225
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JMENDOZA EQUIPOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 30B 71 42	TELÉFONO:	3220619
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - JMEQUIPOS MED
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7982522867**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2834360001

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	2	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 464.000	$ 900	$ 464.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 755.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 755.800	$ 1.500	$ 757.300
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 1.440.000	$ 2.800	$ 1.442.800
SUBTOTALES:										**$ 2.659.800**	**$ 5.200**	**$ 2.665.000**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 64.000	$ 200	$ 0	$ 64.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 161.000	$ 400	$ 0	$ 161.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 64.000	$ 200	$ 0	$ 64.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 376.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 376.000	$ 800	$ 0	$ 376.800
SUBTOTALES:													**$ 665.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 666.600**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 141.500	$ 141.500	$ 300	$ 0	$ 141.800
SUBTOTALES:									**$ 141.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 141.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 665.000	$ 1.300	$ 666.300
SUBTOTALES:			**$ 665.000**	**$ 1.300**	**$ 666.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1003403065	VELEZ BALOCO JOSE GABRIEL	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI	21																
2	CC 1036632611	HURTADO ESCOBAR CARLOS ESTEBAN	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1039464408	GONZALEZ VALENCIA JUAN JACOBO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
4	CC 1105055672	MENESES ALAPE ANGELA DUFRANY	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	
5	CC 33025844	CASTRO CRESPO YENEDITH	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 72289682	ASPRILLA GONZALEZ JONNY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	
7	CC 72289682	ASPRILLA GONZALEZ JONNY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI													16-18					
8	CC 80126341	MENDOZA ROMERO JAIME ALEXANDER	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	10	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400
7	25-14 COLPENSIONES	3	$ 160.000	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 25.600
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	10	$ 900.000	4659	$ 4.700
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	5169	$ 10.500
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000	5169	$ 8.900
4	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	5169	$ 8.400
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	5169	$ 7.500
6	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.440.000	$ 57.600	$ 0	$ 57.600	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.440.000	5169	$ 62.700
7	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 160.000	$ 6.400	$ 0	$ 6.400	14-11 - ARL SURA	3	$ 160.000	5169	$ 0
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	5169	$ 7.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	10	$ 900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	27	$ 1.440.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	3	$ 160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374225
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JMENDOZA EQUIPOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 30B 71 42	TELÉFONO:	3220619
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - JMEQUIPOS MED
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7982522867**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2834360001

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	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
9	PT 1737349	LOPEZ GARCIA MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000	5169	$ 20.900	30	$ 4.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	PT 5149940	MATHEUS BASTIDAS ZULEIKA COROMOTO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	5169	$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.139.700

Planilla Pagada