PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900420418
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CECAVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 10 # 28-50 APTO. 102 PATIOS	TELÉFONO:	5806665
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CECAVIAL PATIOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7991533855**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1856714719

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 722.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 229.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 229.200
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 804.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.219.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 3.205.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 57.400
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 445.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 127.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 172.100
		SUBTOTAL:	10	**$ 801.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE	10	$ 801.600
		SUBTOTAL:	10	**$ 801.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	10	$ 105.200
		SUBTOTAL:	10	**$ 105.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.883.300**
VALOR MORA:	**$ 30.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.913.600**

SOI Pago de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900420418
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CECAVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 10 # 28-50 APTO. 102 PATIOS CENTRO	TELÉFONO:	5806665
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CECAVIAL PATIOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBÚTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7991533855	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1856714719

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.212.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 1.212.200	$ 7.500	$ 1.219.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 227.800	$ 1.400	$ 229.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 227.800	$ 1.400	$ 229.200
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 800.000	$ 4.900	$ 804.900
230201	230201- PROTECCION	3	$ 717.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 717.600	$ 4.400	$ 722.000
SUBTOTALES:										**$ 3.185.400**	**$ 19.600**	**$ 3.205.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 126.200	$ 800	$ 0	$ 127.000
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 57.000	$ 400	$ 0	$ 57.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 442.500	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 442.500	$ 2.800	$ 0	$ 445.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 171.000	$ 1.100	$ 0	$ 172.100
SUBTOTALES:													**$ 796.700**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 801.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104.500	$ 104.500	$ 700	$ 0	$ 105.200
SUBTOTALES:									**$ 104.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 105.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	10	$ 796.700	$ 4.900	$ 801.600
SUBTOTALES:			**$ 796.700**	**$ 4.900**	**$ 801.600**

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 1090365351	SALAZAR ACOSTA JAIME ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1090384350	FERRER PAREDES LENIX MILENA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1090474553	BARRERO AMEZQUITA JEFFERSON ADRIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1093754732	CASTRO IBARRA FREDDY ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1093764250	CACERES GALVIS YORLET	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 13389927	RIVERA PEDRO PABLO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 60373859	QUINTERO ALICASTRO ANA ISABEL	DEPEND		$ 1.637.097	FIJO			SI																	
8	CC 88242953	CHAUSTRE CARDENAS FREDDY HERNAN	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	
9	CC 88251218	ROLON ROSAS LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
10	CC 88275888	CAICEDO BOHORQUEZ JOSE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.728.220	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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.637.097	$ 262.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.000
8	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000
9	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.728.220	$ 276.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000
3	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
6	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.637.097	$ 65.500	$ 0	$ 65.500
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
10	NUEVA EPS CM	30	$ 1.728.220	$ 69.200	$ 0	$ 69.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 15.700
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.637.097		$ 8.600
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 26.100
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.728.220		$ 9.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.637.097	CCF37-COMFANORTE	$ 65.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 5.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.728.220	CCF37-COMFANORTE	$ 69.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.913.600

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

16 Oct 2025 11:10
NIT: 900420418
Usuario: FREDDY HERNAN CHAUSTRE CARDENAS

Pago exitoso

CUS 1856714719

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
16 Oct 2025 11:10

Referencia 2
NI

Número de factura
7991533855

Referencia 3
900420418

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$4.913.600

Número de comprobante
7991533855

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 2281**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA