
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 3.383.395
SALAS GALLEGO
APELLIDOS
DANIEL ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1980
ABRIAQUI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
22-JUL-1998 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0100100-00130249-M-0003383395-20081120
0006527527A 2
2060037901

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

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:	**7983949181**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1716633435

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.013.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 520.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 4.053.500
		SUBTOTAL:	14	**$ 6.144.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 608.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 1.119.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 1.335.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.821.000
		SUBTOTAL:	15	**$ 4.885.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	15	$ 1.563.900
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.563.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300086861	14-29	14-29-LA EQUIDAD	15	$ 1.292.600
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.292.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	15	$ 1.173.000
8999990547	PAESAP	PAESAP-ESAP	15	$ 196.200
8999990017	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	15	$ 391.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.760.800**

Powered by CamScanner

VALOR SIN MORA:	**$ 15.646.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 15.646.800**



Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal
ABRIAQUÍ

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR ELPAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Daniel Alberto Salas Gallego, identificado con cedula de ciudadanía No. 3383395, en mi condición de alcalde del municipio de Abriaquí con NIT: 890981251-1, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 Dada en el municipio de Abriaquí, el 30 del mes de septiembre del 2025.

DANIEL ALBERTO SALAS GALLEGO
ALCALDE MUNICIPAL

Powered by CamScanner