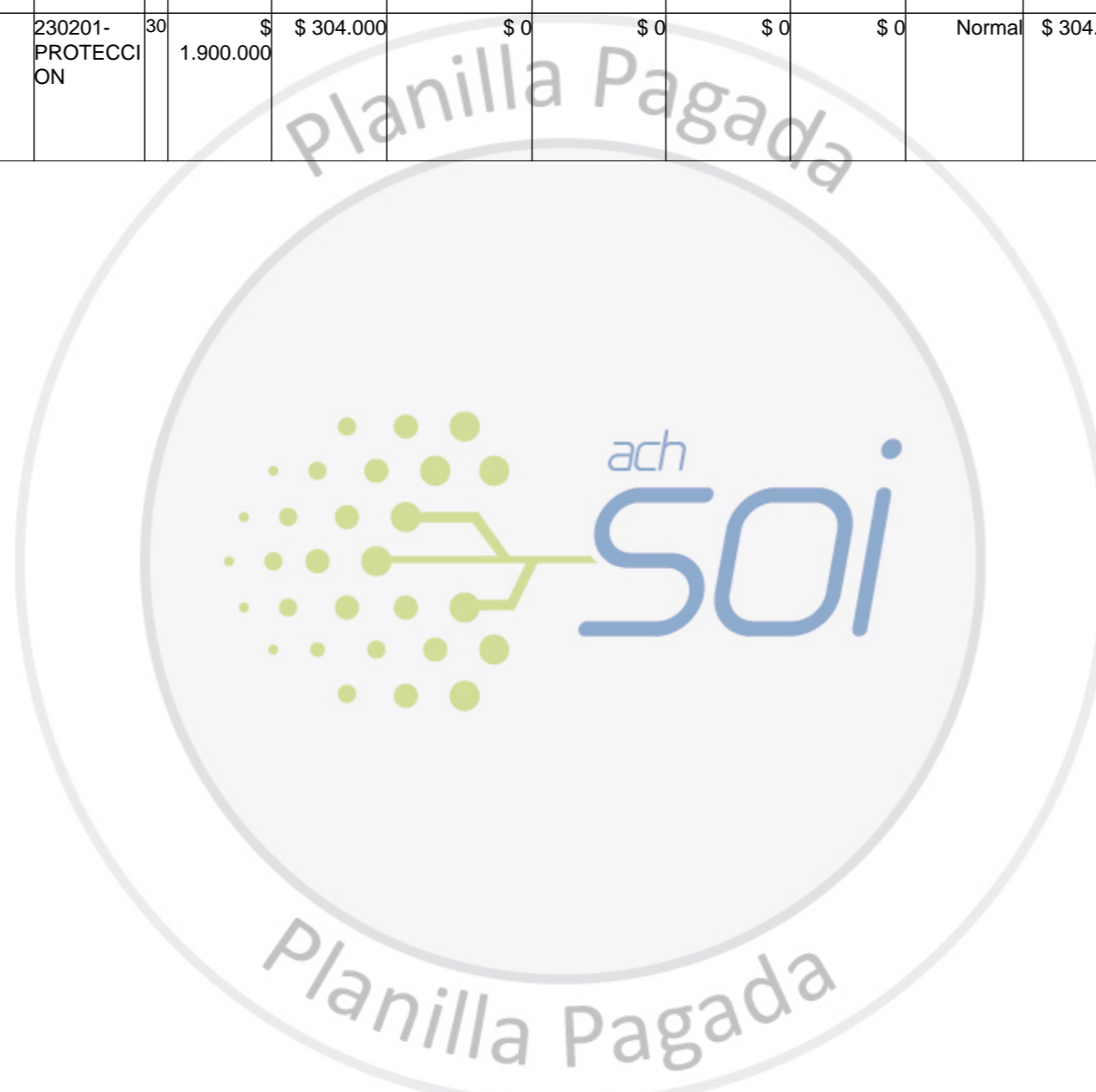




## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900374225					NÚMERO PLANILLA: <b>7990760092</b>					TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: MEDELLIN					DEPARTAMENTO: JMENDOZA EQUIPOS SAS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES				
CIUDAD/MUNICIPIO: CALLE 30B 71 42					TELÉFONO: 3220619					DÍAS DE MORA: 1					AÑO: 2025				
DIRECCIÓN: 01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/11					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7630620001				
TIPO APORTANTE: PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari														
TIPO EMPRESA: SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA: 02 - JMEQUIPOS MED														
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI														

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					PARAFISCALES																		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	ESAP	MINEDU
9	PT 1737349	LOPEZ GARCIA MARIA FERNANDA	DEPEND		\$ 4.000.000	FUJO			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	\$	4.000.000	CCF04-ANTIOQUIA	\$	160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	PT 5149940	MATHEUS BASTIDAS ZULEIKA COROMOTO	DEPEND		\$ 1.900.000	FUJO			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	\$	1.900.000	CCF04-ANTIOQUIA	\$	76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



**TOTAL PAGADO: \$ 4.607.600**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374225	NÚMERO PLANILLA:	7993910710	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	JMENDOZA EQUIPOS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 30B 71 42	TELÉFONO:	ANTIOQUIA 3220619	DÍAS DE MORA:	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7630620002
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - EVENTUALIDAD				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		4	\$ 1.193.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 1.193.800	\$ 800	\$ 1.194.600
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 272.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 272.100	\$ 200	\$ 272.300
230201	230201- PROTECCION		4	\$ 1.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 1.440.000	\$ 1.000	\$ 1.441.000
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 2.905.900</b>	<b>\$ 2.000</b>	<b>\$ 2.907.900</b>

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 91.500	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 91.500	\$ 100	\$ 0	\$ 91.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 188.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 188.000	\$ 200	\$ 0	\$ 188.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR		3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 247.100	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 247.100	\$ 200	\$ 0	\$ 247.300
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 68.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 68.000	\$ 100	\$ 0	\$ 68.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 132.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 132.000	\$ 100	\$ 0	\$ 132.100
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 726.600</b>	<b>\$ 700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 727.300</b>			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA		9		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 352.300	\$ 0	\$ 352.300	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 352.600
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 352.300</b>	<b>\$ 300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 352.600</b>		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	MORA		TOTALES							
				APORTES	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO				
CCF21	CCF21-CAFAM		9	\$ 726.600	\$ 500	\$ 726.600	\$ 500	\$ 0	\$ 727.100				
<b>SUBTOTALES:</b>				<b>\$ 726.600</b>	<b>\$ 500</b>	<b>\$ 726.600</b>	<b>\$ 500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 727.100</b>				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN			APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD			ARP			IBCF	ESAP	MINEDU									
																											DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD				EMPLEADOR	EMPLEADO	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES				TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1000157145	CASAS TORRES JUAN DANIEL	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	\$ 1.700.000	\$ 68.000	\$ 0	\$ 68.000	14-11-ARL SURA	30	\$ 1.700.000	\$ 5169	\$ 8.900	\$ 1.700.000	CCCF21-CAFAM	\$ 68.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1007101253	MENDOZA OSPINA JOAN ALEXANDER	DEPEND		\$ 1.972.080	FIJO			SI				01-15													230301-PORVENIR	30	\$ 2.286.040	\$ 365.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 365.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIO DE SALUD	30	\$ 2.286.040	\$ 91.500	\$ 0	\$ 91.500	14-11-ARL SURA	30	\$ 2.286.040	\$ 5169	\$ 12.000	\$ 2.286.040	CCCF21-CAFAM	\$ 91.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1010205153	PEREZ CALDERON DANIEL RICARDO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI	21																230301-PORVENIR	10	\$ 474.500	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 76.000	EPS008-COMPENSAR	10	\$ 474.500	\$ 19.000	\$ 0	\$ 19.000	14-11-ARL SURA	10	\$ 474.500	\$ 5169	\$ 2.500	\$ 474.500	CCCF21-CAFAM	\$ 19.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1010230477	HERRERA RODRIGUEZ DAVID GUILLERMO	DEPEND		\$ 4.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 4.000.000	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 640.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 4.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	14-11-ARL SURA	30	\$ 4.000.000	\$ 5169	\$ 278.400	\$ 4.000.000	CCCF21-CAFAM	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1016109503	CAICEDO CORREAL SERGIO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.700.000	\$ 68.000	\$ 0	\$ 68.000	14-11-ARL SURA	30	\$ 1.700.000	\$ 5169	\$ 8.900	\$ 1.700.000	CCCF21-CAFAM	\$ 68.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 1020843436	RODRIGUEZ AVILA NORIDA YAGUELINE	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-11-ARL SURA	30	\$ 3.000.000	\$ 5169	\$ 15.700	\$ 3.000.000	CCCF21-CAFAM	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 1023885617	SAGUN RONCANCIO JENNY CAROLINA	DEPEND		\$ 1.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.600.000	\$ 64.000	\$ 0	\$ 64.000	14-11-ARL SURA	30	\$ 1.600.000	\$ 5169	\$ 8.400	\$ 1.600.000	CCCF21-CAFAM	\$ 64.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 1052412681	FLOREZ RATIVA MONICA DANIELA	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			SI										21-21							25-14 COLPENSIONES	1	\$ 56.667	\$ 9.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.100	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 56.667	\$ 2.300	\$ 0	\$ 2.300	14-11-ARL SURA	1	\$ 56.667	\$ 5169	\$ 0	\$ 56.667	CCCF21-CAFAM	\$ 2.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 1052412681	FLOREZ RATIVA MONICA DANIELA	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	29	\$ 1.643.334	\$ 263.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 263.000	EPS008-COMPENSAR	29	\$ 1.643.334	\$ 65.800	\$ 0	\$ 65.800	14-11-ARL SURA	29	\$ 1.643.334	\$ 5169	\$ 8.600	\$ 1.643.334	CCCF21-CAFAM	\$ 65.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 1127339234	MENDOZA AREVALO ORIANA GERALDY	DEPEND		\$ 1.700.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.700.000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.700.000	\$ 68.000	\$ 0	\$ 68.000	14-11-ARL SURA	30	\$ 1.700.000	\$ 5169	\$ 8.900	\$ 1.700.000	CCCF21-CAFAM	\$ 68.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374225	NÚMERO PLANILLA:	<b>7993910710</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	JMENDOZA EQUIPOS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	1		
DIRECCIÓN:	CALLE 30B 71 42	CLASE APORTANTE:	3220619	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7630620002
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		03 - EVENTUALIDAD				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

**TOTAL PAGADO: \$ 4.714.900**

