Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORPOCEMPED
NIT: 811030647
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: 811030647
Secuencia: ab
Número de cuenta a debitar: 54000003227

Fecha: 13-11-2025 **Hora:** 10:13:26
Fecha de Generación: 13-11-2025

Fecha de envío del pago: 07-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 07-11-2025

Impreso por: CORPOCEMPED

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $ 11.270.950,00	**Valor Registros Procesados** $ 11.270.950,00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
36072096431	Ahorros	1026150533	DANIELA MARIN URRE	2,254,190.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
23655550135	Ahorros	1017237207	JUAN PABLO GALEANO	2,254,190.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00550488454124055	Ahorros	1017216393	SEBASTIAN RUIZ RUE	2,254,190.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
47741150791	Ahorros	1041254935	YERSON SEGURA AGRE	2,254,190.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00550488440731583	Ahorros	1128269371	JOHANA PEREZ CANO	2,254,190.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORPOCEMPED
NIT: 811030647
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: 811030647
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 54000003227

Fecha: 13-11-2025 **Hora:** 10:11:07
Fecha de Generación: 13-11-2025

Fecha de envío del pago: 07-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 07-11-2025

Impreso por: CORPOCEMPED

Total Registros del Lote: 20	**Registros Procesados:** 20	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $75,261,120.00	**Valor Registros Procesados:** $75,261,120.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
31628202667	Ahorros	1017274442	SANTIAGO FRANCO	5,969,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
60918085583	Ahorros	1036669863	VERONICA OSORNO AR	5,703,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00550039300055512	Ahorros	22550514	DAYENIS PEDROZA JI	4,997,700.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
00000000088160991	Ahorros	1090469913	DAYANA OJEDA HERNA	5,703,600.00	NU	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
25300003282	Ahorros	21970245	GLORIA TABORDA OQU	3,232,040.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00108015128	Ahorros	32209795	SORELLY LONDONO NA	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
10537556769	Ahorros	43925668	GABRIELA BARRERA L	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
37700001259	Ahorros	22956810	ALEJANDRA FLOREZ M	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
55363809820	Ahorros	1020442117	ANA MARIA ACEVEDO	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
31131077214	Ahorros	1017257391	MARIA ALEJANDRA EC	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000024142909463	Ahorros	1006435291	DILEY CASTILLO CAR	2,655,530.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
01718993136	Ahorros	42825928	ISABEL BETANCUR UR	2,655,530.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
91225269861	Ahorros	1017207589	CAROLINA ARANGO AR	2,254,190.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
25363795415	Ahorros	43664296	ERESVY ARIAS GONZA	2,694,690.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000003116136373	Ahorros	43520519	MARTHA MONSALVE RE	2,694,690.00	NEQUI	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
31601459348	Ahorros	51803611	LILIANA AGUDELO PI	2,254,190.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000003234617433	Ahorros	43114577	ERICA TORO MONSALV	2,254,190.00	NEQUI	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
33100003810	Ahorros	1152447258	KAREN LOAIZA ACOST	2,694,690.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	07-11-2025

						BANCOLOMBIA	
61376323314	Ahorros	1128406091	AURELIANO MENA ROD	2,254,190.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000003144612700	Ahorros	1001577620	CARLOS MUNOZ MARTI	2,254,190.00	NEQUI	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORPOCEMPED **Nombre del pago:** 811030647 **Fecha:** 13-11-2025 **Hora:** 10:07:43 **Fecha de envío del pago:** 07-11-2025

NIT: 811030647 **Secuencia:** A1 **Fecha de Generación:** 13-11-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 07-11-2025

Tipo de pago: PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 54000003227

Impreso por: CORPOCEMPED

Total Registros del Lote: 20	**Registros Procesados:** 20	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $93,071,560.00	**Valor Registros Procesados:** $93,071,560.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000003206982494	Ahorros	43618893	ASTRID JIMENEZ RAM	6,330,090.00	NEQUI	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
35116739991	Ahorros	49698812	DIANA PINZON ANGAR	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
35157776051	Ahorros	1017213828	SOMEIDER TAMRA ZUL	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00550488439424455	Ahorros	1020479875	DANIEL MUNOZ CASTR	3,361,740.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
00551791548	Ahorros	1036613661	FRANKY LOPEZ LOPEZ	2,655,530.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000003145238052	Dep.Elect	32155158	ERIKA PATRICIA ARE	3,330,740.00	DAVIPLATA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
09327845184	Ahorros	1152202590	diego fernando jar	2,655,530.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000003104822522	Dep.Elect	1037638541	MARIANA VALENCIA P	2,655,530.00	DAVIPLATA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
10537515253	Ahorros	1017132390	ADRIANA NAAR CAVAD	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
27400017617	Ahorros	43978651	ARELIS CARDONA COR	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000000443121157	Ahorros	1017232290	EMILIAN MORENO VAL	5,703,600.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
00242287037	Ahorros	43570294	ILDA ARAQUE GONZAL	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
02943057616	Ahorros	1037620232	JUANA GARCIA CORTE	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
35162115357	Ahorros	1128446219	KELLY CARNO PEREZ	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00000003105079594	Dep.Elect	1214736622	LEANY MARCELA RAMI	4,997,700.00	DAVIPLATA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	07-11-2025
24000035170	Ahorros	1152715323	MARIA FERNANDA OSP	5,703,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
29800003555	Ahorros	1020405653	MARIA PAULINA JIME	5,703,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
00550488455245198	Ahorros	43203946	MARYORY RUIZ RIVIL	4,997,700.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	07-11-2025

						OTRO BANCO	
93315257695	Ahorros	43694951	NATALIA PINEDA COR	4,994,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
26800030071	Ahorros	43833176	PAULA CARDONA DURA	4,997,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORPOCEMPED
Nombre del pago: 811030647
Fecha: 13-11-2025 **Hora:** 10:22:22
Fecha de envío del pago: 07-11-2025
NIT: 811030647
Secuencia: AA
Fecha de Generación: 13-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 07-11-2025
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA
Número de cuenta a debitar: 54000003227

Impreso por: CORPOCEMPED

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2.254.190,00	**Valor Registros Procesados:** $2.254.190,00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000397700083475	Ahorros	1033488216	EMMANUEL ROJAS L	$2.254.190,00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA OTRO BANCO	07-11-2025

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 09:25:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80986758

Nro Planilla Corregida: 80981684 **Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 11/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL MUÑOZ CASTRO		
Documento	CC1020479875	**Direccion**	AV. 42 N 55 -106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006704288
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Numero de Afiliados	1	**ARL**	ARL COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020479875	DANIEL MUÑOZ CASTRO	59										A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.520.496	$ 243.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.520.496	$ 190.100	0.522	$ 1.520.496	$ 7.500	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1020479875	DANIEL MUÑOZ CASTRO	59										C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.520.496	$ 243.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.520.496	$ 190.100	2.423	$ 1.520.496	$ 37.050	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.450

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.550	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.550	$ 0	$ 29.550

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 09:15:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80981684

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 11/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL MUÑOZ CASTRO		
Documento	CC1020479875	**Direccion**	AV. 42 N 55 -106
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006704288
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Numero de Afiliados	1	**ARL**	ARL COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020479875	DANIEL MUÑOZ CASTRO	59																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.520.496	$ 243.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.520.496	$ 190.100	0.522	$ 1.520.496	$ 7.500	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.520.496	$ 1.520.496	$ 1.520.496	$ 0	$ 243.300	$ 190.100	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900	$ 0	$ 440.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-30, 04:49:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076745991

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 30/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO		
Documento	CC21970245	**Dirección**	CL 32BB #78 A - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146198031
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21970245	GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.611.820	$ 417.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.611.820	$ 326.500	2,436	$ 2.611.820	$ 63.700	(CCF04) COMFAMA	$ 2.611.820	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 823.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.611.820	$ 2.611.820	$ 2.611.820	$ 2.611.820	$ 417.900	$ 326.500	$ 63.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 823.800	$ 0	$ 823.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-08, 12:57:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075776559

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823444077

PAGADO 08/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN ESTAFANI LOAIZA ACOSTA		
Documento	CC1152447258	**Dirección**	CALLE 3 B CARRERA 79 N 2B 111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007135484
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1152447258	KAREN ESTAFANI LOAIZA ACOSTA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 469.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 07:32:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81336423

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 29/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ		
Documento	CC1090469913	**Dirección**	CR 75DA #2 BS - 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5788335
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090469913	DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.281.440	$ 365.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.281.440	$ 285.200	2,436	$ 2.281.440	$ 55.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.281.440	$ 2.281.440	$ 2.281.440	$ 0	$ 365.100	$ 285.200	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.900	$ 0	$ 705.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-20, 03:13:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075818733

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823405825

PAGADO 20/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERESVEY ARIAS GONZALEZ		
Documento	CC43664296	**Dirección**	CR 55D #10 B - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3154331378
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43664296	ERESVEY ARIAS GONZALEZ	59	03																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.700	$ 0	$ 212.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2025_14518032 SUB 229296
16 JUL 2025

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **ARIAS GONZALEZ ERESVEY,** identificado(a) con CC No. 43,664,296, solicita el 8 de julio de 2025 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2025_14518032.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
FABRICOR LTDA	19860120	19861231	TIEMPO SERVICIO	346
FABRICOR LTDA	19870101	19871231	TIEMPO SERVICIO	365
FABRICOR LTDA	19880101	19880308	TIEMPO SERVICIO	68
SIN NOMBRE NP 1003901261	19880530	19880731	TIEMPO SERVICIO	63
SIN NOMBRE NP 1003901261	19880801	19881231	TIEMPO SERVICIO	153
SIN NOMBRE NP 1003901261	19890101	19890228	TIEMPO SERVICIO	59
SIN NOMBRE NP 1003901261	19890301	19891231	TIEMPO SERVICIO	306
SIN NOMBRE NP 1003901261	19900101	19901231	TIEMPO SERVICIO	365
SIN NOMBRE NP 1003901261	19910101	19920131	TIEMPO SERVICIO	396
SIN NOMBRE NP 1003901261	19920201	19920311	TIEMPO SERVICIO	40
ESCRIMUEBLES	19920330	19920825	TIEMPO SERVICIO	149
KATSUMI Y COMPANIA LTDA	19921020	19930131	TIEMPO SERVICIO	104
KATSUMI Y COMPANIA LTDA	19930201	19931231	TIEMPO SERVICIO	334
KATSUMI Y COMPANIA LTDA	19940101	19940303	TIEMPO SERVICIO	62
ASHE Y CIA S.A.	19940307	19941130	TIEMPO SERVICIO	269
ASHE Y CIA S.A.	19941201	19941231	TIEMPO SERVICIO	31
ASHE S.A.	19950101	19950131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950201	19950228	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950301	19950331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950401	19950430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950501	19950531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950601	19950630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950701	19950731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950801	19950831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19950901	19950930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19951001	19951031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19951101	19951130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19951201	19951231	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 229296
16 JUL 2025

ASHE S.A.	19960101	19960131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960201	19960229	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960301	19960331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960401	19960430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960501	19960531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960601	19960630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960701	19960731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960801	19960831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19960901	19960930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19961001	19961031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19961101	19961130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19961201	19961231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970101	19970131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970201	19970228	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970301	19970331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970401	19970430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970501	19970531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970601	19970630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970701	19970731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970801	19970831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19970901	19970930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19971001	19971031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19971101	19971130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19971201	19971231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980101	19980131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980201	19980228	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980301	19980331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980401	19980430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980501	19980531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980601	19980630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980701	19980731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980801	19980831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19980901	19980930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19981001	19981031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19981101	19981130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19981201	19981231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990101	19990131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990201	19990228	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990301	19990331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990401	19990430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990501	19990531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990601	19990630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990701	19990731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19990801	19990808	TIEMPO SERVICIO	8
ASHE S.A.	19991001	19991031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19991101	19991130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	19991201	19991231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000101	20000131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000201	20000229	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000301	20000331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000401	20000430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000501	20000531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000601	20000630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000701	20000731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000801	20000831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20000901	20000930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20001001	20001031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20001101	20001130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20001201	20001231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010101	20010131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010201	20010228	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010301	20010327	TIEMPO SERVICIO	27
ASHE S.A.	20010401	20010430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010501	20010531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010601	20010630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010701	20010731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20010801	20010831	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 229296
16 JUL 2025

ASHE S.A.	20010901	20010930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20011001	20011031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20011101	20011130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20011201	20011231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020101	20020131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020201	20020331	TIEMPO SERVICIO	60
ASHE S.A.	20020401	20020430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020501	20020531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020601	20020630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020701	20020731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020801	20020831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20020901	20020930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20021001	20021031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20021101	20021130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20021201	20021231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030101	20030131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030201	20030228	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030301	20030331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030401	20030430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030501	20030531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030601	20030630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030701	20030731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030801	20030831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20030901	20030930	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20031001	20031031	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20031101	20031130	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20031201	20031231	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040101	20040131	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040201	20040229	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040301	20040331	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040401	20040430	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040501	20040531	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040601	20040630	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040701	20040731	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040801	20040831	TIEMPO SERVICIO	30
ASHE S.A.	20040901	20040907	TIEMPO SERVICIO	7
5 ARIAS GONZALEZ	20150201	20151231	TIEMPO SERVICIO	330
5 ARIAS GONZALEZ	20160101	20160128	TIEMPO SERVICIO	28
5 ARIAS GONZALEZ	20160201	20160229	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20160301	20160331	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20160401	20160430	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20160501	20160531	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20160601	20160630	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20160701	20160731	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20160801	20160831	TIEMPO SERVICIO	30
C I INDUSTRIAS F H S A	20160801	20160823	TIEMPO SERVICIO	23
C I INDUSTRIAS F H S A	20160901	20161130	TIEMPO SERVICIO	90
C I INDUSTRIAS F H S A	20161201	20161222	TIEMPO SERVICIO	22
SAITEMP LTDA	20170201	20170731	TIEMPO SERVICIO	180
SAITEMP LTDA	20170801	20170801	TIEMPO SERVICIO	1
CORREGION	20171001	20171031	TIEMPO SERVICIO	30
CORREGION	20180201	20180331	TIEMPO SERVICIO	60
CORREGION	20180501	20180731	TIEMPO SERVICIO	90
CORREGION	20180901	20181231	TIEMPO SERVICIO	120
CORREGION	20190101	20190731	TIEMPO SERVICIO	210
CORREGION	20190801	20190801	TIEMPO SERVICIO	1
CORREGION	20190901	20190901	TIEMPO SERVICIO	1
CORREGION	20191001	20191231	TIEMPO SERVICIO	90
CORREGION	20200101	20200406	TIEMPO SERVICIO	96

SUB 229296
16 JUL 2025

CORREGION	20200501	20200506	TIEMPO SERVICIO	6
CORREGION	20200601	20200824	TIEMPO SERVICIO	84
CORREGION	20200901	20200901	TIEMPO SERVICIO	1
5 ARIAS GONZALEZ	20201001	20201231	TIEMPO SERVICIO	90
5 ARIAS GONZALEZ	20210101	20210331	TIEMPO SERVICIO	90
5 ARIAS GONZALEZ	20210401	20210831	TIEMPO SERVICIO	150
5 ARIAS GONZALEZ	20210901	20210930	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20211001	20211031	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20211101	20211130	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20211201	20211231	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220101	20220131	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220201	20220228	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220301	20220331	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220401	20220430	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220501	20220630	TIEMPO SERVICIO	60
5 ARIAS GONZALEZ	20220701	20220731	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220801	20220831	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20220901	20221130	TIEMPO SERVICIO	90
5 ARIAS GONZALEZ	20221201	20221231	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20230101	20231031	TIEMPO SERVICIO	300
5 ARIAS GONZALEZ	20231101	20231231	TIEMPO SERVICIO	60
5 ARIAS GONZALEZ	20240101	20240331	TIEMPO SERVICIO	90
5 ARIAS GONZALEZ	20240701	20240731	TIEMPO SERVICIO	30
5 ARIAS GONZALEZ	20240801	20241031	TIEMPO SERVICIO	90
5 ARIAS GONZALEZ	20241101	20241231	TIEMPO SERVICIO	60
5 ARIAS GONZALEZ	20250101	20250331	TIEMPO SERVICIO	90

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 9,722 días laborados, correspondientes a 1,388 semanas.

Que nació el 3 de enero de 1968 y actualmente cuenta con 57 años de edad.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 9 de la Ley 797 de 2003, los requisitos para obtener la pensión de vejez, son los siguientes: haber cumplido cincuenta y cinco (55) años de edad si es mujer o sesenta (60) años si es hombre. A partir del 1 de enero del año 2014 la edad se incrementará a cincuenta y siete (57) años de edad para la mujer, y sesenta y dos (62) años para el hombre.

A partir del 1 de enero del año 2005 el número de semanas se incrementará, así:

AÑO	SEMANAS	EDAD HOMBRE	EDAD MUJER
2005	1050	60	55
2006	1075	60	55
2007	1100	60	55
2008	1125	60	55
2009	1150	60	55
2010	1175	60	55
2011	1200	60	55
2012	1225	60	55
2013	1250	60	55
2014	1275	62	57
2015	1300	62	57

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual establece: *"Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo".

Que igualmente el monto de la presente prestación, se define de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 de la Ley 797 de 2003, por el cual se modifica el artículo 34 de la Ley 100 de 1993, en los siguientes términos: *"… A partir del 1o. de enero del año 2004 se aplicarán las siguientes reglas:*

El monto mensual de la pensión correspondiente al número de semanas mínimas de cotización requeridas, será del equivalente al 65%, del ingreso base de liquidación de los afiliados. Dicho porcentaje se calculará de acuerdo con la fórmula siguiente:

r = 65.50 - 0.50 s, donde:
r =porcentaje del ingreso de liquidación.
s = número de salarios mínimos legales mensuales vigentes.

A partir del 2004, el monto mensual de la pensión de vejez será un porcentaje que oscilará entre el 65 y el 55% del ingreso base de liquidación de los afiliados, en forma decreciente en función de su nivel de ingresos calculado con base en la fórmula señalada". El 1o. de enero del año 2005 el número de

semanas se incrementará en 50 semanas. Adicionalmente, el 1o. de enero de 2006 se incrementarán en 25 semanas cada año hasta llegar a 1.300 semanas en el año 2015.

A partir del 2005, por cada cincuenta (50) semanas adicionales a las mínimas requeridas, el porcentaje se incrementará en un 1.5% del ingreso base de liquidación, llegando a un monto máximo de pensión entre el 80 y el 70.5% de dicho ingreso, en forma decreciente en función del nivel de ingresos de cotización, calculado con base en la fórmula establecida en el presente artículo. El valor total de la pensión no podrá ser superior al ochenta (80%) del ingreso base de liquidación, ni inferior a la pensión mínima."

Que para obtener el ingreso base de cotización de la presente prestación, se toman los factores salariales establecidos en los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993 y artículo 1º del Decreto 1158 del 3 de junio de 1994, según el caso.

Que de conformidad con la Circular OAL 02 de 2021, que modificó las reglas de pensión de vejez de la Circular 01 de 2012, suscrita por la Oficina Asesora de Asunto Legales de esta administradora, las reglas de efectividad de la pensión son las siguientes:

Vinculación al sistema	Efectividad
Dependiente y/o Independiente	Se encuentra retirado o ha dejado de cotizar antes de cumplir requisitos para acceder a la pensión de vejez, ésta se reconocerá a partir del cumplimiento del requisito de edad.
Dependiente	Previo al cumplimiento de la edad se reconocerá desde el día siguiente de la última cotización o de la novedad de retiro.
Independiente/ Régimen Subsidiado	Al día siguiente de la última semana efectivamente cotizada, previo cumplimiento de la edad.
Dependiente / Independiente novedad P	Al día siguiente de la novedad P, previo el cumplimiento de la edad.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: 2,539,661 x 66.11 = $1,678,970

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE.

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	VALOR IBL 2	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada

SUB 229296
16 JUL 2025

1050 semanas progresivas, 55 o 60 a?os de edad Ley 797 del 2003- Legal	3 de enero de 2025	1 de abril de 2025	2,070,890.00	2,539,661.00	2	66.11	1,678,970.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DIAS	VALOR CUOTA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	9722	$1,678,970.00

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de abril de 2025

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93 y CCA.

En mérito de lo expuesto,

Que es importante señalar que en caso de que usted desee obtener el detalle de la liquidación de la prestación económica reconocida a través de este acto administrativo, lo podrá solicitar a través de la Sede Electrónica de la Página WEB (www.colpensiones.gov.co) o en cualquiera de los Puntos de Atención de Colpensiones a nivel nacional. Este documento será recibido vía correo electrónico o a través de correspondencia Física según su preferencia.

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **ARIAS GONZALEZ ERESVEY**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de abril de 2025 = $1,678,970

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	**VALOR**
Mesadas	6,715,880.00
Mesadas Adicionales	0.00
F. Solidaridad Mesadas	0.00
F. Solidaridad Mesadas Adic	0.00
Descuentos en Salud	671,600.00
Ajustes en Salud	0.00
Pagos ya efectuados	0.00
Valor a Pagar	6,044,280.00

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202508 que se paga el

SUB 229296
16 JUL 2025

último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BANCO DE BOGOTA de MEDELLIN CR 51 41 159 CR BOLÍVAR.

PARÁGRAFO: Conforme el convenio establecido por Colpensiones con la entidad bancaria, el cobro de esta prestación económica puede efectuarse en cualquier oficina del Banco asignado a nivel nacional. Lo anterior no aplica para Banco GNB Sudameris.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	9722	$1,678,970.00

ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **ARIAS GONZALEZ ERESVEY** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



INGRID CAROLINA ARIZA CRISTANCHO
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION III

SUB 229296
16 JUL 2025

COLPENSIONES

REVISOR AUTOMATICO

LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 10:50:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81337611

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 29/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA PAULINA JIMENEZ TORRES		
Documento	CC1020405653	**Dirección**	CR 76A #53 - 215 URB PLAZA DE COLORES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3297949
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020405653	MARIA PAULINA JIMENEZ TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.281.440	$ 365.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.281.440	$ 285.200	2,436	$ 2.281.440	$ 55.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.281.440	$ 2.281.440	$ 2.281.440	$ 0	$ 365.100	$ 285.200	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.900	$ 0	$ 705.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 09:52:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076711721

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 28/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA INES MONSALVE RESTREPO		
Documento	CC43520519	**Dirección**	CR 68A #93 - 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5038938
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43520519	MARTHA INES MONSALVE RESTREPO	59	00	C																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	2.436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 469.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1017232290
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMILIAN PAOLA MORENO VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 15 C # 36C_ 63	TELÉFONO:	5839582
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7989299829**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1872411376	

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	1	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100	$ 0	$ 365.100
SUBTOTALES:										**$ 365.100**	**$ 0**	**$ 365.100**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 285.200
SUBTOTALES:													**$ 285.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.200**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600
SUBTOTALES:									**$ 55.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 13.700	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:			**$ 13.700**	**$ 0**	**$ 13.700**

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																		

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 01:18:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80701073

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 29/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA OSORNO ARBOLEDA		
Documento	CC1036669863	**Dirección**	CL 55 #55 - 28 APTO 107
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194039884
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036669863	VERONICA OSORNO ARBOLEDA	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.040.000	$ 486.400	(EPS010) EPS SURA	$ 3.040.000	$ 380.000	2,436	$ 3.040.000	$ 74.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.040.000	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 958.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.040.000	$ 3.040.000	$ 3.040.000	$ 3.040.000	$ 486.400	$ 380.000	$ 74.100	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 958.800	$ 0	$ 958.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 04:06:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81266477

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 27/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO FRANCO ZULUAGA		
Documento	CC1017274442	**Dirección**	CL 116A #68 - 19 PISO 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6042172312
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1017274442	SANTIAGO FRANCO ZULUAGA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.281.440	$ 365.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.281.440	$ 285.200	2,436	$ 2.281.440	$ 55.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.281.440	$ 2.281.440	$ 2.281.440	$ 0	$ 365.100	$ 285.200	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 705.900	$ 0	$ 705.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 04:13:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80698760

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 27/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA OSPINA PULGARIN		
Documento	CC1152715323	**Dirección**	CL 97 #72 B - 14 BARRIO CASTILLA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3226672801
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1152715323	MARIA FERNANDA OSPINA PULGARIN	59	00	X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 06:03:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80735941

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 03/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GABRIELA CAROLINA BARRERA LOPEZ		
Documento	CC43925668	**Dirección**	CL 27 #50 - 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43925668	GABRIELA CAROLINA BARRERA LOPEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.900.000	$ 304.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.900.000	$ 237.500	2,436	$ 1.900.000	$ 46.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.900.000	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 599.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 237.500	$ 46.300	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 599.200	$ 0	$ 599.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - CUIDADORES PCD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995079814**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1926339503		

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	12	$ 3.557.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.557.400	$ 0	$ 3.557.400
230301	230301-PORVENIR	12	$ 3.435.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.435.600	$ 0	$ 3.435.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.241.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.241.100	$ 0	$ 2.241.100
SUBTOTALES:										**$ 9.234.100**	**$ 0**	**$ 9.234.100**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.033.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.033.600	$ 0	$ 0	$ 1.033.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 570.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.400	$ 0	$ 0	$ 570.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.064.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.064.100	$ 0	$ 0	$ 5.064.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 190.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 7.214.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.214.200**

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	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.406.400	$ 1.406.400	$ 0	$ 0	$ 1.406.400
SUBTOTALES:									**$ 1.406.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.406.400**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - CUIDADORES PCD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995079814**			TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1926339503

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				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	TOTAL APORTE
8	CC 1017257391	ECHAVARRIA VASQUEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1020442117	ACEVEDO ARIAS ANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO	01	T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1026150533	MARIN URREGO DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.694.690				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1036613661	LOPEZ LOPEZ FRANKY YULIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.096.030				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1037620232	GARCIA CORTES JUANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1037638541	VALENCIA PALACIO MARIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.096.030				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1041254935	SEGURA AGRESOT YERSON HAIDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.694.690				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1128269371	PEREZ CANO JOHANA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.694.690				NO	01	T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1128406091	MENA RODRIGUEZ AURELIANO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.694.690				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1128446219	CANO PEREZ KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1152202590	JARAMILLO MUÑOZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.096.030				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1214736622	RAMIREZ DURANGO LEANY MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 22550514	JIMENEZ PEDROZA DAYENIS MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 32155158	ARENAS TORRES ERIKA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.801.240				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 1.520.496	$ 243.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.300	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.520.496	$ 190.100	$ 0	$ 190.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.496	3	$ 37.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - CUIDADORES PCD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995079814**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1926339503		

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
22	CC 32209795	LONDOÑO NARANJO SORELLY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO	01	T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 42825928	BETANCUR URIBE ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.096.030				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 43114577	TORO MONSALVE ERICA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.694.690				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 43203946	RUIZ RIVILLAS MARYORY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 43570294	ARAQUE GONZALEZ ILDA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 43618893	JIMENEZ RAMIREZ ASTRID ELIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 7.224.090				NO	01	T-30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.889.636	$ 462.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 462.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.889.636	$ 361.300	$ 0	$ 361.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.889.636	3	$ 70.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 43833176	CARDONA DURANGO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230201-PROTECCION	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 43978651	CARDONA CORREA ARELIS JURANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								230301-PORVENIR	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 49698812	PINZON ANGARITA DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO		T-30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 51803611	AGUDELO PINZON LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.694.690				NO	01	T-30							X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	3	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.854.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - CUIDADORES PCD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994719119**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1926386079		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100	$ 0	$ 365.100
SUBTOTALES:										**$ 365.100**	**$ 0**	**$ 365.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 285.200
SUBTOTALES:													**$ 285.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.200**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600
SUBTOTALES:									**$ 55.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.600**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 22956810	FLOREZ MORA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 705.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - CUIDADORES PCD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994719119**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1926386079		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100	$ 0	$ 365.100
SUBTOTALES:										**$ 365.100**	**$ 0**	**$ 365.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 285.200
SUBTOTALES:													**$ 285.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.200**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600
SUBTOTALES:									**$ 55.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 22956810	FLOREZ MORA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO									X							25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.281.440	3	$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 705.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - CUIDADORES PCD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994706939**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1926357093		

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	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100	$ 0	$ 365.100
SUBTOTALES:										**$ 365.100**	**$ 0**	**$ 365.100**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 285.200
SUBTOTALES:													**$ 285.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.600	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 55.600
SUBTOTALES:									**$ 55.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.600**

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 43694951	PINEDA CORREA NATALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.703.600				NO									X								230201-PROTECCION	30	$ 2.281.440	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.281.440	$ 285.200	$ 0	$ 285.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.281.440		$ 55.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 705.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1033488216
DESDE OCTUBRE 2025 HASTA NOVIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTROEMPRESARIALEDUCATIVOCORPOCEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033488216
APELLLIDOS:	ROJAS LONDOÑO	NOMBRES:	EMMANUEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	7995126006	TIPO DE PLANILLA:	Y	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	octubre - 2025	FECHA DE PAGO:	14/11/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	4 - AUTONOMIA

	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																		PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 2.460.000									X									230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.500

PLANILLA No:	7990789562	TIPO DE PLANILLA:	Y	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025	FECHA DE PAGO:	10/10/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	4 - AUTONOMIA

	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																		PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 2.460.000									X									230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 440.500

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____