PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901522513
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONCIVYLEC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 23 64B 33 ED SIGLO XXI OF 202 CENTRO	TELÉFONO:	3147714
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - SANTA ROSA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6000130044**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	19						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2028860368		

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 230.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 230.800	$ 2.800	$ 233.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 644.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 644.200	$ 7.700	$ 651.900
SUBTOTALES:										**$ 875.000**	**$ 10.500**	**$ 885.500**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 218.900	$ 2.700	$ 0	$ 221.600
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 221.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 102.800	$ 102.800	$ 1.300	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:									**$ 102.800**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 104.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	3	$ 218.900	$ 2.700	$ 221.600
SUBTOTALES:			**$ 218.900**	**$ 2.700**	**$ 221.600**

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		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																																				
1	CC 10119751	OROZCO GUTIERREZ CARLOS ARTURO	DEPEND		$ 1.598.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.598.000	$ 255.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.598.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.598.000	0000001	$ 8.400	30	$ 1.598.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1088280827	ARISTIZABAL GALLEGO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.428.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.428.000	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.428.000	$ 97.200	$ 0	$ 97.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.428.000	0000001	$ 59.200	30	$ 2.428.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 97.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 42019159	VILLAMAR BAENA CATHERINE	DEPEND		$ 1.442.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.442.000	$ 230.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.442.000	$ 57.700	$ 0	$ 57.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.442.000	0000001	$ 35.200	30	$ 1.442.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.432.800