NIT. 900.019.789-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

JORDÁN S.A.S.
NIT. 900.019.789-0

Liliana Marcela Escobar Tobón, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.063.284.882 de La Unión, y con Tarjeta Profesional No. 243286 –T de la Junta Central de Contadores, en calidad de Revisora Fiscal de la sociedad JORDÁN S.A.S. identificada con NIT. 900.019.789-0, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley durante los últimos seis meses y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Así mismo, certifico que la sociedad se encuentra exonerada del pago de aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) en cumplimiento al artículo 114-1 del Estatuto Tributario Nacional.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en la ciudad de Itagüí, a los 12 días del mes de diciembre de 2025.

LILIANA MARCELA ESCOBAR TOBON
CC: 1.063.284.882 de La Unión
TP: 243286-T
Cel.: 312 2049048

ANEXO: Copia T.P. y Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios de la Junta Central de Contadores.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243286-T



LILIANA MARCELA
ESCOBAR TOBON
C.C. 1063284882
RES. INSCRIPCION 497 DEL 15/06/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250416 **269458**

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

Liliana M Escobar T.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3D4E84E5A1A7DD0D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA MARCELA ESCOBAR TOBON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1063284882 de MONTELIBANO (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 243286-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.063.284.882**

ESCOBAR TOBON

APELLIDOS

LILIANA MARCELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1989**

LA UNION
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-SEP-2007 MONTELIBANO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0116900-00810115-F-1063284882-20160406 **0049**203881A 1 45544958

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994821592**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1954586190		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	17	$ 3.584.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.101.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.017.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.086.000
		SUBTOTAL:	36	**$ 6.788.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 142.500
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	8	$ 380.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 188.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 193.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	$ 965.200
		SUBTOTAL:	39	**$ 1.869.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	38	$ 1.773.400
		SUBTOTAL:	38	**$ 1.773.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	39	$ 1.836.500
		SUBTOTAL:	39	**$ 1.836.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.268.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.268.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7994821592	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1954586190

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	6	$ 1.017.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.017.600	$ 0	$ 1.017.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.101.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.101.100	$ 0	$ 1.101.100
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.086.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.086.000	$ 0	$ 1.086.000
230201	230201- PROTECCION	17	$ 3.584.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.584.200	$ 0	$ 3.584.200
SUBTOTALES:										**$ 6.788.900**	**$ 0**	**$ 6.788.900**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 380.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.000	$ 0	$ 0	$ 380.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 188.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.100	$ 0	$ 0	$ 188.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 193.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.800	$ 0	$ 0	$ 193.800
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.500	$ 0	$ 0	$ 142.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20		$ 0		$ 0		$ 0	$ 965.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 965.200	$ 0	$ 0	$ 965.200
SUBTOTALES:													**$ 1.869.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.869.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	39		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.836.500	$ 1.836.500	$ 0	$ 0	$ 1.836.500
SUBTOTALES:									**$ 1.836.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.836.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	38	$ 1.773.400	$ 0	$ 1.773.400
SUBTOTALES:			**$ 1.773.400**	**$ 0**	**$ 1.773.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN									SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINED	
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	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 1017178406	ALVAREZ ACEVEDO JONNY FERNEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		12															231001-COLFONDOS	12	$ 569.400	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 569.400	$ 22.800	$ 0	$ 22.800	14-11 - ARL SURA	1	$ 569.400	2	$ 39.700	1	$ 569.400	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 21526529	CASTILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	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	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1035437329	PEREZ RENDON JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.100	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																20-23	230201-PROTECCION	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800		$ 0	4	$ 189.800	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	26	1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-11 - ARL SURA	26	1.233.700	2	$ 30.100	26	1.233.700	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036679217	PABON BUSTAMANTE LISANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.100	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1038626364	LOPEZ CASTAÑO MATEO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		12															230201-PROTECCION	12	$ 569.400	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.200	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 569.400	$ 22.800	$ 0	$ 22.800	14-11 - ARL SURA	1	$ 569.400	2	$ 39.700	1	$ 569.400	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994821592**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1954586190

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN											SALUD						ARP																		
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINED	
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
8	CC 1039452135	JIMENEZ PEREZ LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	15	16										07-10					231001-COLFONDOS	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	1	$ 2.40	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.80	$	$	$	$
9	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
10	CC 1040746538	ORTIZ ZULETA CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	29	1.233.70	$ 197.40	$	$	$	$	Norma	$ 197.40	EPS037-NUEVA EPS	29	1.233.70	$ 49.40	$	$ 49.40	14-11 - ARL SURA	29	1.233.70	2	$ 85.90	29	1.233.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.40	$	$	$	$
11	CC 1040746538	ORTIZ ZULETA CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												07-10					25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.80	$ 30.40	$	$	$	$	Norma	$ 30.40	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 189.80	$ 7.60	$	$ 7.60	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.80		$	4	$ 126.53	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
12	CC 1067972827	PEINADO AVENDAÑO FREDDY JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	19	$ 711.75	$ 113.90	$	$	$	$	Norma	$ 113.90	NUEVA EPS CM	19	$ 711.75	$ 28.50	$	$ 28.50	14-11 - ARL SURA	19	$ 711.75	2	$ 17.40	19	$ 711.75	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.50	$	$	$	$
13	CC 1067974296	PEINADO AVENDAÑO FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
14	CC 1068809889	TORRES NIETO ELVIS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
15	CC 1128452393	CORREA MUÑOZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		15															25-14 COLPENSIONES	17	$ 616.85	$ 98.70	$	$	$	$	Norma	$ 98.70	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 616.85	$ 24.70	$	$ 24.70	14-11 - ARL SURA	17	$ 616.85		$ 15.10	17	$ 616.85	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 24.70	$	$	$	$
16	CC 1128452393	CORREA MUÑOZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												07-08					25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	2	$ 63.26	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 2.60	$	$	$	$
17	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COTPENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$	$		$	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
18	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
19	CC 16660390	SANCHEZ FERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COTPENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
20	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COTPENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
21	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
22	CC 43165774	CARDONA PIEDRAHITA MARILUZ	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	23																230301-PORVENIR	8	$ 379.60	$ 60.80	$	$	$	$	Norma	$ 60.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 379.60	$ 15.20	$	$ 15.20	14-11 - ARL SURA	8	$ 379.60	2	$ 9.30	8	$ 379.60	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 15.20	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada
achSOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994821592**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1954586190

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
23	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												29-30					25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Normal	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
24	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												29-30					230301-PORVENIR	2	$ 94.900	$ 15.200	$	$	$	$	Normal	$ 15.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.800	$	$ 3.800	14-11 - ARL SURA	1	$ 94.900		$		$ 63.260	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
25	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												24-28					230301-PORVENIR	5	$ 237.250	$ 38.000	$	$	$	$	Normal	$ 38.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 237.250	$ 9.500	$	$ 9.500	14-11 - ARL SURA	1	$ 237.250		$		$ 158.160	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
26	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												01-23					230301-PORVENIR	23	1.091.350	$ 174.700	$	$	$	$	Normal	$ 174.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	1.091.350	$ 43.700	$	$ 43.700	14-11 - ARL SURA	23	1.091.350		$	23	$ 727.560	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
27	CC 71273749	VILLADA RIOS JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Normal	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$	$	$	$
28	CC 71291354	CARMONA PULGARIN CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230201-PROTECCION	22	1.043.900	$ 167.100	$	$	$	$	Normal	$ 167.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	1.043.900	$ 41.800	$	$ 41.800	14-11 - ARL SURA	22	1.043.900		$ 25.500	22	1.043.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 41.800	$	$	$	$
29	CC 71291354	CARMONA PULGARIN CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												16-17					230201-PROTECCION	2	$ 94.900	$ 15.200	$	$	$	$	Normal	$ 15.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.800	$	$ 3.800	14-11 - ARL SURA	1	$ 94.900		$		$ 63.260	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
30	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												06-09					231001-COLFONDOS	4	$ 189.800	$ 30.400	$	$	$	$	Normal	$ 30.400	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 189.800	$ 7.600	$	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	1	$ 189.800		$		$ 126.530	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
31	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	26	1.233.700	$ 197.400	$	$	$	$	Normal	$ 197.400	EPS002-SALUD TOTAL	26	1.233.700	$ 49.400	$	$ 49.400	14-11 - ARL SURA	26	1.233.700	2	$ 30.100	26	1.233.700	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.400	$	$	$	$
32	CC 98522979	VILLADA LOPEZ JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.000	$	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$	$	$	$
33	CC 98539217	QUIROS GUTIERREZ DIDIER RENE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	22																25-14 COLPENSIONES	6	$ 427.050	$ 68.400	$	$	$	$	Normal	$ 68.400	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 427.050	$ 17.100	$	$ 17.100	14-11 - ARL SURA	1	$ 427.050	2	$ 29.800		$ 427.050	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.100	$	$	$	$
34	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$	$	$	$
35	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDOHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.100	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$	$	$	$
36	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																01-03	230201-PROTECCION	3	$ 142.350	$ 22.800	$	$	$	$	Normal	$ 22.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.350	$ 5.700	$	$ 5.700	14-11 - ARL SURA	1	$ 142.350		$		$ 142.350	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
37	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	25	1.281.150	$ 205.000	$	$	$	$	Normal	$ 205.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	25	1.281.150	$ 51.300	$	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	25	1.281.150	2	$ 89.200	25	1.281.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.300	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7994821592**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1954586190

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
38	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
39	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
40	PT 5204229	CHIRINOS RENZO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
41	PT 5706877	PADRON GIMENEZ EARLES DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	30																25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$	$	$	$	Norma	$ 7.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$	$ 1.900	14-11 - ARL SURA		$ 47.450	2	$ 1.200	$ 47.450	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.900	$	$	$	$
42	PT 6066948	BARRIOS CASTELLANOS JOSE CLEMENTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		27															230201-PROTECCION	22	1.281.150	$ 205.000	$	$	$	$	Norma	$ 205.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	1.281.150	$ 51.300	$	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	22	1.281.150	2	$ 31.300	22	1.281.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.300	$	$	$	$
43	PT 6220183	MEDERO CHIRINOS LUIS ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
44	PT 6320325	RIVAS ARAUJO SUSANA VERONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
45	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	22	1.281.150	$ 205.000	$	$	$	$	Norma	$ 205.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	22	1.281.150	$ 51.300	$	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	22	1.281.150	2	$ 89.200	22	1.281.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.300	$	$	$	$
46	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												06-08					230201-PROTECCION	5	$ 142.350	$ 22.800	$	$	$	$	Norma	$ 22.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	5	$ 142.350	$ 5.700	$	$ 5.700	14-11 - ARL SURA	1	$ 142.350		$	$ 94.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
47	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
48	PT 806465	RIVAS BRICEÑO RUBEN DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	12																230201-PROTECCION	19	$ 901.550	$ 144.30	$	$	$	$	Norma	$ 144.30	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	19	$ 901.550	$ 36.100	$	$ 36.100	14-11 - ARL SURA	19	$ 901.550	2	$ 22.000	19	$ 901.550	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.10	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 12.268.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991289687**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1865438138

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	19	$ 3.910.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.207.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 1.040.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.025.200
		SUBTOTAL:	35	**$ 7.183.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 114.000
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	$ 342.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 245.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 228.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 1.096.300
		SUBTOTAL:	39	**$ 2.025.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	39	$ 1.970.300
		SUBTOTAL:	39	**$ 1.970.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	39	$ 2.082.200
		SUBTOTAL:	39	**$ 2.082.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.261.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.261.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7991289687**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1865438138

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	19	$ 3.910.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.910.800	$ 0	$ 3.910.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.207.400	$ 0	$ 1.207.400
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.025.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.025.200	$ 0	$ 1.025.200
231001	231001-COLFONDOS	5	$ 1.040.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.040.300	$ 0	$ 1.040.300
SUBTOTALES:										**$ 7.183.700**	**$ 0**	**$ 7.183.700**

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	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.100	$ 0	$ 0	$ 245.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.096.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.096.300	$ 0	$ 0	$ 1.096.300
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.000	$ 0	$ 0	$ 342.000
SUBTOTALES:													**$ 2.025.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.025.400**

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	39		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.082.200	$ 2.082.200	$ 0	$ 0	$ 2.082.200
SUBTOTALES:									**$ 2.082.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.082.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	39	$ 1.970.300	$ 0	$ 1.970.300
SUBTOTALES:			**$ 1.970.300**	**$ 0**	**$ 1.970.300**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003398832	MEJIA BEDOYA FABIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		15																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750	2	$ 49.600	15	$ 711.750	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 21526529	CASTILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1035437329	PEREZ RENDON JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.100	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1036636763	FERNANDEZ GONZALEZ STEPHANIE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		11																230201-PROTECCION	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 83.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-11 - ARL SURA	11	$ 521.950	1	$ 12.800	11	$ 521.950	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		15																230201-PROTECCION	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750	2	$ 17.400	15	$ 711.750	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1036679217	PABON BUSTAMANTE LISANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.100	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991289687**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1865438138

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN										SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
8	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301 - PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
9	CC 1040746538	ORTIZ ZULETA CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	29	1.376.050	$ 220.20	$	$	$	$	Norma	$ 220.20	EPS037- NUEVA EPS	29	1.376.050	$ 55.10	$ 55.10	$ 55.10	14-11 - ARL SURA	29	1.376.050	2	$ 95.80	29	1.376.050	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.10	$	$	$	$
10	CC 1040746538	ORTIZ ZULETA CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												30-30						25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	EPS037- NUEVA EPS	1	$ 47.45	$ 1.90	$ 1.90	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$	$ 47.45	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
11	CC 1067974296	PEINADO AVENDAÑO FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
12	CC 1068809889	TORRES NIETO ELVIS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
13	CC 1128407201	OTALVARO SALAZAR CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		17																231001 - COLFONDOS	17	$ 806.65	$ 129.10	$	$	$	$	Norma	$ 129.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	17	$ 806.65	$ 32.30	$ 32.30	$ 32.30	14-11 - ARL SURA	17	$ 806.65	2	$ 56.20	17	$ 806.65	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 32.30	$	$	$	$
14	CC 1128452393	CORREA MUÑOZ CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
15	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	EPS037- NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
16	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001 - COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
17	CC 16660390	SANCHEZ FERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
18	CC 3395489	ZAPATA ZAPATA AUGUSTO DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI		30																		$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
19	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
20	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001 - COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
21	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002- SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$ 57.00	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
22	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301 - PORVENIR	16	$ 759.20	$ 121.50	$	$	$	$	Norma	$ 121.50	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 759.20	$ 30.40	$ 30.40	$ 30.40	14-11 - ARL SURA	16	$ 759.20	2	$ 52.90	16	$ 759.20	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 30.40	$	$	$	$

Planilla Pagada
achSOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991289687**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1865438138

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
23	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												24-30					230301-PORVENIR	7	$ 332.15	$ 53.20	$	$	$	$	Norma	$ 53.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 332.15	$ 13.30	$	$ 13.30	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.15	2	$	7	$ 332.15	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
24	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												15-17					230301-PORVENIR	3	$ 142.35	$ 22.80	$	$	$	$	Norma	$ 22.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.35	$ 5.70	$	$ 5.70	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.35	2	$	3	$ 142.35	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
25	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												08-10					230301-PORVENIR	3	$ 142.35	$ 22.80	$	$	$	$	Norma	$ 22.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.35	$ 5.70	$	$ 5.70	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.35	2	$	3	$ 142.35	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
26	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												01-01					230301-PORVENIR	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
27	CC 71273749	VILLADA RIOS JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
28	CC 71291354	CARMONA PULGARIN CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500		$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
29	CC 80843943	FIGUEROA PEÑA MANUEL ERNESTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		30															230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
30	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
31	CC 98522979	VILLADA LOPEZ JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
32	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
33	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												18-19					25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
34	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	20	1.328.600	$ 212.60	$	$	$	$	Norma	$ 212.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	1.328.600	$ 53.20	$	$ 53.20	14-11 - ARL SURA	20	1.328.600	2	$ 92.50	20	1.328.60	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.20	$	$	$	$
35	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	16	$ 854.10	$ 136.70	$	$	$	$	Norma	$ 136.70	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 854.10	$ 34.20	$	$ 34.20	14-11 - ARL SURA	16	$ 854.10	2	$ 59.50	16	$ 854.10	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.20	$	$	$	$
36	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																19-30	230201-PROTECCION	12	$ 569.40	$ 91.20	$	$	$	$	Norma	$ 91.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 569.40	$ 22.80	$	$ 22.80	14-11 - ARL SURA	12	$ 569.40	2	$	12	$ 569.40	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
37	PT 4251037	SUAREZ DIAZ JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		09															25-14 COLPENSIONES	9	$ 427.05	$ 68.40	$	$	$	$	Norma	$ 68.40	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 427.05	$ 17.10	$	$ 17.10	14-11 - ARL SURA	9	$ 427.05	2	$ 29.80	9	$ 427.05	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.10	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7991289687**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1865438138

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN										SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
38	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
39	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
40	PT 5204229	CHIRINOS RENZO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
41	PT 6066948	BARRIOS CASTELLANOS JOSE CLEMENTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
42	PT 6220183	MEDERO CHIRINOS LUIS ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
43	PT 6238556	CARRASQUEROS PALOMARES DANIEL JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		09																230201-PROTECCION	9	$ 427.050	$ 68.40	$	$	$	$	Norma	$ 68.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 427.05	$ 17.10	$	$ 17.10	14-11 - ARL SURA	9	$ 427.05	2	$ 29.80	9	$ 427.05	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.10	$	$	$	$
44	PT 6320325	RIVAS ARAUJO SUSANA VERONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
45	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
46	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 13.261.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7986295806**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1794000833

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	21	$ 4.001.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 646.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 996.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.240.300
		SUBTOTAL:	39	**$ 6.885.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 11.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 114.300
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	$ 306.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 264.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 179.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1.022.300
		SUBTOTAL:	43	**$ 1.898.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	43	$ 1.892.200
		SUBTOTAL:	43	**$ 1.892.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	43	$ 2.086.400
		SUBTOTAL:	43	**$ 2.086.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.737.800**
VALOR MORA:	**$ 24.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.762.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7986295806**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1794000833

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	5	$ 994.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 994.800	$ 1.900	$ 996.700
230201	230201- PROTECCION	21	$ 3.994.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 3.994.300	$ 7.600	$ 4.001.900
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.237.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 1.237.900	$ 2.400	$ 1.240.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 645.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 645.500	$ 1.300	$ 646.800
SUBTOTALES:										**$ 6.872.500**	**$ 13.200**	**$ 6.885.700**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 114.000	$ 300	$ 0	$ 114.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 264.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 264.100	$ 500	$ 0	$ 264.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 11.400	$ 100	$ 0	$ 11.500
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 305.900	$ 0	$ 600	$ 0	$ 305.900	$ 600	$ 0	$ 306.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.020.300	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 1.020.300	$ 2.000	$ 0	$ 1.022.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 400	$ 0	$ 178.600	$ 400	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													**$ 1.894.300**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 1.898.200**

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	43		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.082.400	$ 2.082.400	$ 4.000	$ 0	$ 2.086.400
SUBTOTALES:									**$ 2.082.400**	**$ 4.000**	**$ 0**	**$ 2.086.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	43	$ 1.888.600	$ 3.600	$ 1.892.200
SUBTOTALES:			**$ 1.888.600**	**$ 3.600**	**$ 1.892.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																				
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 1001419614	PARRA ROMERO LUCAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	07	13															230201-PROTECCION	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 53.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150	2	$ 23.200	7	$ 332.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1003398832	MEJIA BEDOYA FABIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	25																230301-PORVENIR	6	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 45.600	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-11 - ARL SURA	6	$ 284.700	2	$ 19.900	6	$ 284.700	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 21526529	CASTILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1035437329	PEREZ RENDON JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 227.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.100	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	20	1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 220.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	20	1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-11 - ARL SURA	20	1.376.050	2	$ 33.600	20	1.376.050	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												14-14					230201-PROTECCION	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 7.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.450	2	$ 0	1	$ 47.450	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7986295806**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1794000833

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 APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
7	CC 1036636763	FERNANDEZ GONZALEZ STEPHANIE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
8	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
9	CC 1036679217	PABON BUSTAMANTE LISANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	07																231001-COLFONDOS	24	1.138.800	$ 182.30	$	$	$	$	Norma	$ 182.30	EPS037-NUEVA EPS	24	1.138.800	$ 45.60	$	$ 45.60	14-11 - ARL SURA	24	1.138.800	2	$ 79.30	24	1.138.800	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 45.60	$	$	$	$
10	CC 1036690901	ARAQUE GONZALEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		19															230201-PROTECCION	19	$ 901.550	$ 144.30	$	$	$	$	Norma	$ 144.30	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 901.550	$ 36.10	$	$ 36.10	14-11 - ARL SURA	19	$ 901.55	2	$ 62.80	19	$ 901.55	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.10	$	$	$	$
11	CC 1037948158	OSORIO VILLA VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	14	19															230301-PORVENIR	6	$ 284.70	$ 45.60	$	$	$	$	Norma	$ 45.60	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 284.70	$ 11.40	$	$ 11.40	14-11 - ARL SURA	6	$ 284.70	2	$ 19.90	6	$ 284.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 11.40	$	$	$	$
12	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
13	CC 1040746538	ORTIZ ZULETA CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.80	$ 30.40	$	$	$	$	Norma	$ 30.40	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 189.80	$ 7.60	$	$ 7.60	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.80	2	$ 13.30	4	$ 189.80	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 7.60	$	$	$	$
14	CC 1065863460	LOPEZ GONZALEZ JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		09															230301-PORVENIR	9	$ 427.050	$ 68.40	$	$	$	$	Norma	$ 68.40	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 427.050	$ 17.10	$	$ 17.10	14-11 - ARL SURA	9	$ 427.05	2	$ 29.80	9	$ 427.05	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.10	$	$	$	$
15	CC 1067974296	PEINADO AVENDAÑO FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
16	CC 1068809889	TORRES NIETO ELVIS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	NUEVA EPS CM	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
17	CC 1128407201	OTALVARO SALAZAR CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												19-20					231001-COLFONDOS	2	$ 94.900	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
18	CC 1128407201	OTALVARO SALAZAR CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	14																231001-COLFONDOS	10	$ 711.750	$ 113.90	$	$	$	$	Norma	$ 113.90	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 711.750	$ 28.50	$	$ 28.50	14-11 - ARL SURA	10	$ 711.75	2	$ 49.60	10	$ 711.75	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.50	$	$	$	$
19	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$		$	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
20	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
21	CC 16660390	SANCHEZ HERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
22	CC 3395489	ZAPATA ZAPATA AUGUSTO DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI	21	22																	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$ 2.40	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.80	$	$	$	$

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7986295806**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1794000833

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP														
																														FSP																						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
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	SUBSISTENCIA	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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
23	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
24	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
25	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
26	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
27	CC 71291354	CARMONA PULGARIN CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500		$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
28	CC 71392826	MONCADA HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		22																230301-PORVENIR	22	1.043.900	$ 167.10	$	$	$	$	Norma	$ 167.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	1.043.900	$ 41.80	$	$ 41.80	14-11 - ARL SURA	21	1.043.900	2	$ 72.70	21	1.043.900	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 41.80	$	$	$	$
29	CC 80843943	FIGUEROA PEÑA MANUEL ERNESTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
30	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
31	CC 98522979	VILLADA LOPEZ JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																	25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.80	$ 30.40	$	$	$	$	Norma	$ 30.40	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 189.80	$ 7.60	$	$ 7.60	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.80	2	$ 4.70	4	$ 189.80	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 7.60	$	$	$	$
32	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
33	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIER HAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
34	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
35	PT 4251037	SUAREZ DIAZ JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	14																	25-14 COLPENSIONES	17	$ 806.65	$ 129.10	$	$	$	$	Norma	$ 129.10	EPS002-SALUD TOTAL	17	$ 806.65	$ 32.30	$	$ 32.30	14-11 - ARL SURA	17	$ 806.65	2	$ 56.20	17	$ 806.65	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 32.30	$	$	$	$
36	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
37	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04- CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7986295806**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1794000833

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
38	PT 5204229	CHIRINOS RENZO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
39	PT 6066948	BARRIOS CASTELLANOS JOSE CLEMENTE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																	230201-PROTECCION	4	$ 189.80	$ 30.40	$	$	$	$	Norma	$ 30.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 189.80	$ 7.60	$	$ 7.60	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.80	2	$ 4.70	4	$ 189.80	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 7.60	$	$	$	$
40	PT 6144356	ARAUJO PACHECO GLADIS JOSEFINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		11																230201-PROTECCION	11	$ 521.95	$ 83.60	$	$	$	$	Norma	$ 83.60	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	11	$ 521.95	$ 20.90	$	$ 20.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 521.95	2	$ 12.80	1	$ 521.95	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.90	$	$	$	$
41	PT 6220183	MEDERO CHIRINOS LUIS ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
42	PT 6238556	CARRASQUEROS PALOMARES DANIEL JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	26																	230201-PROTECCION	5	$ 237.25	$ 38.00	$	$	$	$	Norma	$ 38.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 237.25	$ 9.50	$	$ 9.50	14-11 - ARL SURA	5	$ 237.25	2	$ 16.60	5	$ 237.25	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 9.50	$	$	$	$
43	PT 6320325	RIVAS ARAUJO SUSANA VERONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
44	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
45	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 12.762.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7983030275**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1718960616		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	20	$ 3.645.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 698.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 934.000
		SUBTOTAL:	32	**$ 5.733.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	$ 307.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 148.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 190.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 967.100
		SUBTOTAL:	36	**$ 1.613.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	36	$ 1.590.300
		SUBTOTAL:	36	**$ 1.590.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	36	$ 1.627.900
		SUBTOTAL:	36	**$ 1.627.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.564.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.564.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7983030275**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1718960616

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	6	$ 934.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 934.000	$ 0	$ 934.000
230201	230201- PROTECCION	20	$ 3.645.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.645.100	$ 0	$ 3.645.100
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 698.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 698.600	$ 0	$ 698.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										**$ 5.733.300**	**$ 0**	**$ 5.733.300**

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	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 148.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21		$ 0		$ 0		$ 0	$ 967.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 967.100	$ 0	$ 0	$ 967.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 307.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.800	$ 0	$ 0	$ 307.800
SUBTOTALES:													**$ 1.613.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.613.100**

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	36		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.627.900	$ 1.627.900	$ 0	$ 0	$ 1.627.900
SUBTOTALES:									**$ 1.627.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.627.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	36	$ 1.590.300	$ 0	$ 1.590.300
SUBTOTALES:			**$ 1.590.300**	**$ 0**	**$ 1.590.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD								ARP								CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINED
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																														
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 21526529	CASTILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																30	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$	$	$	$
2	CC 1035437329	PEREZ RENDON JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02															29	230201-PROTECCION	29	1.376.050	$ 220.200	$	$	$	$	Norma	$ 220.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	29	1.376.050	$ 55.100	$	$ 55.100	14-11 - ARL SURA	29	1.376.050	2	$ 95.800	29	1.376.050	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$	$	$	$
3	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																30	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.000	$	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$	$	$	$
4	CC 1036623702	FERNANDEZ FERNANDEZ JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	13	14														29	231001-COLFONDOS	29	$ 94.900	$ 15.200	$	$	$	$	Norma	$ 15.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 94.900	$ 3.800	$	$ 3.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 94.900	2	$ 2.400	29	$ 94.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.800	$	$	$	$
5	CC 1036636763	FERNANDEZ GONZALEZ STEPHANIE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												26-28				30	230201-PROTECCION	30	$ 142.350	$ 22.800	$	$	$	$	Norma	$ 22.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 142.350	$ 5.700	$	$ 5.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 142.350	2	$	30	$ 142.350	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
6	CC 1036636763	FERNANDEZ GONZALEZ STEPHANIE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																29	230201-PROTECCION	29	1.233.700	$ 197.400	$	$	$	$	Norma	$ 197.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	1.233.700	$ 49.400	$	$ 49.400	14-11 - ARL SURA	29	1.233.700	1	$ 30.100	29	1.233.700	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.400	$	$	$	$

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7983030275**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1718960616

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
7	CC 1036636763	FERNANDEZ GONZALEZ STEPHANIE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												30-30						230201-PROTECCION	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
8	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
9	CC 1036690901	ARAQUE GONZALEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	22																	230201-PROTECCION	9	$ 427.05	$ 68.40	$	$	$	$	Norma	$ 68.40	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 427.05	$ 17.10	$	$ 17.10	14-11 - ARL SURA	9	$ 427.05	2	$ 29.80	9	$ 427.05	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.10	$	$	$	$
10	CC 1038117339	VELEZ GUTIERREZ JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21	22																230301-PORVENIR	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$ 6.70	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.80	$	$	$	$
11	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
12	CC 1065863460	LOPEZ GONZALEZ JORGE ARMANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$ 1.20	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.90	$	$	$	$
13	CC 1067974296	PEINADO AVENDAÑO FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	11																	230201-PROTECCION	20	$ 949.00	$ 151.90	$	$	$	$	Norma	$ 151.90	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 949.00	$ 38.00	$	$ 38.00	14-11 - ARL SURA	20	$ 949.00	2	$ 66.10	20	$ 949.00	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.00	$	$	$	$
14	CC 1068809889	TORRES NIETO ELVIS HUMBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	11																	230201-PROTECCION	20	$ 949.00	$ 151.90	$	$	$	$	Norma	$ 151.90	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 949.00	$ 38.00	$	$ 38.00	14-11 - ARL SURA	20	$ 949.00	2	$ 66.10	20	$ 949.00	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.00	$	$	$	$
15	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
16	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
17	CC 16660390	SANCHEZ FERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
18	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
19	CC 42797292	MARIN MONTOYA MARIA CECILIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI	25	28																		$	$	$	$	$	$		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 189.80	$ 7.60	$	$ 7.60	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.80	2	$ 4.70	4	$ 189.80	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 7.60	$	$	$	$
20	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	1	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
21	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7983030275**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1718960616

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
22	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
23	CC 71291354	CARMONA PULGARIN CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	11																230201-PROTECCION	26	$ 949.000	$ 151.90	$	$	$	$	Norma	$ 151.90	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 949.000	$ 38.00	$	$ 38.00	14-11 - ARL SURA	26	$ 949.00		$ 23.20	26	$ 949.00	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.00	$	$	$	$
24	CC 71392826	MONCADA HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
25	CC 80843943	FIGUEROA PEÑA MANUEL ERNESTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	23																230201-PROTECCION	8	$ 379.600	$ 60.80	$	$	$	$	Norma	$ 60.80	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 379.600	$ 15.20	$	$ 15.20	14-11 - ARL SURA	8	$ 379.60	1	$ 9.30	8	$ 379.60	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 15.20	$	$	$	$
26	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																24-24	231001-COLFONDOS	1	$ 47.450	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 47.450	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
27	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	26	1.233.700	$ 197.40	$	$	$	$	Norma	$ 197.40	EPS002-SALUD TOTAL	26	1.233.700	$ 49.40	$	$ 49.40	14-11 - ARL SURA	26	1.233.70	2	$ 30.10	26	1.233.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.40	$	$	$	$
28	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												09-11					231001-COLFONDOS	3	$ 142.350	$ 22.80	$	$	$	$	Norma	$ 22.80	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 142.350	$ 5.70	$	$ 5.70	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.35	2	$	3	$ 142.35	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
29	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
30	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												02-03					25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.900	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
31	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												04-05					25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.900	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
32	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	26	1.233.700	$ 197.40	$	$	$	$	Norma	$ 197.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	1.233.700	$ 49.40	$	$ 49.40	14-11 - ARL SURA	26	1.233.70	2	$ 85.90	26	1.233.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.40	$	$	$	$
33	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
34	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
35	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7983030275**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1718960616

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 APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
36	PT 5113193	ESCOBAR MEDINA GABRIEL JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		01																230201-PROTECCION	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$ 1.20	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.90	$	$	$	$
37	PT 5204229	CHIRINOS RENZO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
38	PT 6144356	ARAUJO PACHECO GLADIS JOSEFINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	03																	230201-PROTECCION	24	1.328.600	$ 212.60	$	$	$	$	Norma	$ 212.60	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	24	1.328.600	$ 53.20	$	$ 53.20	14-11 - ARL SURA	24	1.328.600	2	$ 32.40	24	1.328.600	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.20	$	$	$	$
39	PT 6220183	MEDERO CHIRINOS LUIS ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10																	230201-PROTECCION	21	$ 996.450	$ 159.50	$	$	$	$	Norma	$ 159.50	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	21	$ 996.450	$ 39.90	$	$ 39.90	14-11 - ARL SURA	21	$ 996.45	2	$ 69.40	21	$ 996.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 39.90	$	$	$	$
40	PT 6320325	RIVAS ARAUJO SUSANA VERONICA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	07																	230201-PROTECCION	24	1.138.800	$ 182.30	$	$	$	$	Norma	$ 182.30	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	24	1.138.800	$ 45.60	$	$ 45.60	14-11 - ARL SURA	24	1.138.80	2	$ 27.80	24	1.138.80	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 45.60	$	$	$	$
41	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
42	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 10.564.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7978648937**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1637997186

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	13	$ 2.589.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 736.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 683.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.139.000
		SUBTOTAL:	25	**$ 5.148.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 81.700
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 114.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 165.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1.149.500
		SUBTOTAL:	29	**$ 1.510.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	29	$ 1.508.600
		SUBTOTAL:	29	**$ 1.508.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.330.800
		SUBTOTAL:	29	**$ 1.330.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.498.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.498.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7978648937**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1637997186

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	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.139.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.000	$ 0	$ 1.139.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 736.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 736.600	$ 0	$ 736.600
230201	230201- PROTECCION	13	$ 2.589.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.589.400	$ 0	$ 2.589.400
SUBTOTALES:										**$ 5.148.400**	**$ 0**	**$ 5.148.400**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.149.500	$ 0	$ 0	$ 1.149.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.300	$ 0	$ 0	$ 165.300
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.700	$ 0	$ 0	$ 81.700
SUBTOTALES:													**$ 1.510.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.510.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	29		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.330.800	$ 1.330.800	$ 0	$ 0	$ 1.330.800
SUBTOTALES:									**$ 1.330.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.330.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	29	$ 1.508.600	$ 0	$ 1.508.600
SUBTOTALES:			**$ 1.508.600**	**$ 0**	**$ 1.508.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007614886	VERGEL GARCIA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		27															
2	CC 21526529	CASTILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
3	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1036598368	CARMONA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		19															
5	CC 1036636763	FERNANDEZ GONZALEZ STEPHANIE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	13																
6	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	27	1.281.150	$ 205.000	$	$	$	$	Norma	$ 205.00
2	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.80
3	230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.80
4	25-14 COLPENSIONES	19	$ 901.550	$ 144.300	$	$	$	$	Norma	$ 144.30
5	230201-PROTECCION	18	$ 854.100	$ 136.700	$	$	$	$	Norma	$ 136.70
6	230201-PROTECCION	30	1.423.50	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.80

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	2	1.281.150	$ 51.30	$	$ 51.30	14-11 - ARL SURA	2	1.281.150	2	$ 31.30
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.50	2	$ 34.70
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 901.550	$ 36.10	$	$ 36.10	14-11 - ARL SURA	1	$ 901.55	2	$ 22.00
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 854.100	$ 34.20	$	$ 34.20	14-11 - ARL SURA	1	$ 854.10	1	$ 20.90
6	EPS037-NUEVA EPS	3	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.50	2	$ 34.70

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	2	1.281.15	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.30	$	$	$	$
2	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
3	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
4	1	$ 901.55	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 36.10	$	$	$	$
5	1	$ 854.10	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.20	$	$	$	$
6	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7978648937**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1637997186

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												09-10					230201-PROTECCION	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.80	$	$	$	$
8	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		13															230201-PROTECCION	1	$ 474.50	$ 76.00	$	$	$	$	Norma	$ 76.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 474.50	$ 19.00	$	$ 19.00	14-11 - ARL SURA	1	$ 474.50	2	$ 11.60	1	$ 474.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 19.00	$	$	$	$
9	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												12-12					230201-PROTECCION	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA		$ 47.45	2	$	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
10	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
11	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COTPENSEDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$		EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
12	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
13	CC 16660390	SANCHEZ FERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COTPENSEDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
14	CC 33954189	ZAPATA ZAPATA AUGUSTO DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COTPENSEDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI		27																	$	$	$	$	$		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	1.281.15	$ 51.30	$	$ 51.30	14-11 - ARL SURA	21	1.281.15	2	$ 31.30	21	1.281.15	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.30	$	$	$	$
15	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COTPENSEDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$	$	$	$	$		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
16	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
17	CC 43289929	MORENO MORENO LILIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10	27															25-14 COLPENSIONES	14	$ 854.10	$ 136.70	$	$	$	$	Norma	$ 136.70	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	14	$ 854.10	$ 34.20	$	$ 34.20	14-11 - ARL SURA	14	$ 854.10	2	$ 20.90	14	$ 854.10	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.20	$	$	$	$
18	CC 43669449	PEÑA ZABALA MERCEDES DE LOS DOLORES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		30															230301-PORVENIR	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
19	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
20	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7978648937**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1637997186

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																														PENSIÓN										SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
21	CC 71392826	MONCADA HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301 - PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
22	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001 - COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002 - SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
23	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
24	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDOHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 - COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
25	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
26	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
27	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
28	PT 5113193	ESCOBAR MEDINA GABRIEL JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
29	PT 5204229	CHIRINOS RENZO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	18																	230201 - PROTECCION	17	$ 616.850	$ 98.70	$	$	$	$	Norma	$ 98.70	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	17	$ 616.850	$ 24.70	$	$ 24.70	14-11 - ARL SURA	17	$ 616.85	2	$ 43.00	17	$ 616.85	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 24.70	$	$	$	$
30	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
31	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201 - PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.500	CCF04 - CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 9.498.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7974603718**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1567796726

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	12	$ 2.528.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 911.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 683.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.139.000
		SUBTOTAL:	25	**$ 5.262.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 57.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 114.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 171.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.202.700
		SUBTOTAL:	29	**$ 1.544.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	29	$ 1.521.900
		SUBTOTAL:	29	**$ 1.521.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.310.900
		SUBTOTAL:	29	**$ 1.310.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.639.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.639.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7974603718**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1567796726

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	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 911.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 0	$ 911.200
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.139.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.000	$ 0	$ 1.139.000
230201	230201- PROTECCION	12	$ 2.528.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.528.600	$ 0	$ 2.528.600
SUBTOTALES:										**$ 5.262.200**	**$ 0**	**$ 5.262.200**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.202.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.202.700	$ 0	$ 0	$ 1.202.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 171.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 1.544.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.544.700**

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	29		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.310.900	$ 1.310.900	$ 0	$ 0	$ 1.310.900
SUBTOTALES:									**$ 1.310.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.310.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	29	$ 1.521.900	$ 0	$ 1.521.900
SUBTOTALES:			**$ 1.521.900**	**$ 0**	**$ 1.521.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD									ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007614886	VERGEL GARCIA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	28	1.328.600	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600	EPS037-NUEVA EPS	28	1.328.600	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-11 - ARL SURA	28	1.328.600	2	$ 32.400	28	1.328.600	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007614886	VERGEL GARCIA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												21-22					230201-PROTECCION	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 3.800	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.900	2	$ 0	2	$ 94.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 21526529	CASTILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	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	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	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	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.700	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1036598368	CARMONA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	28	1.233.700	$ 197.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 49.400	14-11 - ARL SURA	28	1.233.700	2	$ 30.100	28	1.233.700	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1036598368	CARMONA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												08-09					25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 3.800	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.900	1	$ 0	2	$ 94.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7974603718**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1567796726

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN											SALUD							ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
7	CC 1036598368	CARMONA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												13-14						25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	1	$	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
8	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	2	1.376.05	$ 220.20	$	$	$	$	Norma	$ 220.20	EPS037-NUEVA EPS	2	1.376.05	$ 55.10	$	$ 55.10	14-11 - ARL SURA	2	1.376.05	2	$ 33.60	2	1.376.05	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.10	$	$	$	$
9	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												19-19						230201-PROTECCION	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
10	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	2	1.281.15	$ 205.00	$	$	$	$	Norma	$ 205.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.281.15	$ 51.30	$	$ 51.30	14-11 - ARL SURA	2	1.281.15	2	$ 31.30	2	1.281.15	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.30	$	$	$	$
11	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												02-02						230201-PROTECCION	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
12	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												20-21						230201-PROTECCION	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
13	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
14	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
15	CC 15258053	SANCHEZ HURTADO LUIS GONZALO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		02																25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$ 2.40	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.80	$	$	$	$
16	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
17	CC 16660390	SANCHEZ HERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
18	CC 3395489	ZAPATA ZAPATA AUGUSTO DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
19	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$	$	$	$	$	$		$	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
20	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.50	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.50	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.50	1	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7974603718**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1567796726

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
21	CC 43289929	MORENO MORENO LILIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												20-21						25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$	1	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
22	CC 43289929	MORENO MORENO LILIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		28																25-14 COLPENSIONES	2	1.233.70	$ 197.40	$	$	$	$	Norma	$ 197.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.233.70	$ 49.40	$	$ 49.40	14-11 - ARL SURA	2	1.233.70	2	$ 30.10	2	1.233.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.40	$	$	$	$
23	CC 43669449	PEÑA ZABALA MERCEDES DE LOS DOLORES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
24	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
25	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
26	CC 71392826	MONCADA HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
27	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
28	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
29	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIHAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
30	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
31	PT 4933289	JUSTO DELGADO GERALD JOSUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21	23																230201-PROTECCION	5	$ 142.35	$ 22.80	$	$	$	$	Norma	$ 22.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 142.35	$ 5.70	$	$ 5.70	14-11 - ARL SURA	5	$ 142.35	2	$ 3.50	5	$ 142.35	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 5.70	$	$	$	$
32	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
33	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
34	PT 5113193	ESCOBAR MEDINA GABRIEL JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 34.70	30	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7974603718**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1567796726

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 APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
35	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	2	$ 99.10	30	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
36	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	28	1.328.600	$ 212.60	$	$	$	$	Norma	$ 212.60	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	1.328.600	$ 53.20	$	$ 53.20	14-11 - ARL SURA	28	1.328.600	2	$ 32.40	28	1.328.600	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.20	$	$	$	$
37	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	01-02	230201-PROTECCION	2	$ 94.900	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.900	$ 3.80	$	$ 3.80	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.900	2	$	1	$ 94.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.80	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 9.639.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970153599**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO:	2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1491898647		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	16	$ 2.938.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 789.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 683.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.139.000
		SUBTOTAL:	30	**$ 5.551.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 58.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 138.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 157.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1.255.900
		SUBTOTAL:	34	**$ 1.611.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	34	$ 1.586.500
		SUBTOTAL:	34	**$ 1.586.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	34	$ 1.352.800
		SUBTOTAL:	34	**$ 1.352.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.101.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.101.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7970153599**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1491898647

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	6	$ 789.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 789.800	$ 0	$ 789.800
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
230201	230201- PROTECCION	16	$ 2.938.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.938.900	$ 0	$ 2.938.900
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.139.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.139.000	$ 0	$ 1.139.000
SUBTOTALES:										**$ 5.551.100**	**$ 0**	**$ 5.551.100**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 58.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.255.900	$ 0	$ 0	$ 1.255.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 138.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 157.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.700	$ 0	$ 0	$ 157.700
SUBTOTALES:													**$ 1.611.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.611.200**

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	34		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.352.800	$ 1.352.800	$ 0	$ 0	$ 1.352.800
SUBTOTALES:									**$ 1.352.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.352.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	34	$ 1.586.500	$ 0	$ 1.586.500
SUBTOTALES:			**$ 1.586.500**	**$ 0**	**$ 1.586.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000187827	CALLE GALLO SERGIO ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															
2	CC 1003401387	MADERA ECHEVERRIA SEBASTIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		12															
3	CC 1007614886	VERGEL GARCIA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	23																
4	CC 21526529	CATILLO ZAPATA DAYANNA ANDREA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1035864950	ZAPATA MESA JULIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1036598368	CARMONA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1036673095	BUSTAMANTE PATIÑO MARLON DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$	$	$	$	Norma	$ 182.300
2	230201-PROTECCION	12	$ 569.400	$ 91.200	$	$	$	$	Norma	$ 91.200
3	230201-PROTECCION	8	$ 379.600	$ 60.800	$	$	$	$	Norma	$ 60.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.800
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.800
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.800
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Norma	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1.138.800	$ 45.60	$	$ 45.60
2	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 569.400	$ 22.80	$	$ 22.80
3	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 379.600	$ 15.20	$	$ 15.20
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	2	$ 27.80
2	14-11 - ARL SURA	12	$ 569.40	2	$ 13.90
3	14-11 - ARL SURA	8	$ 379.60	2	$ 9.30
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 34.70
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 34.70
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 34.70
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	2	$ 34.70

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	24	$ 1.138.800	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 45.60	$	$	$	$
2	12	$ 569.40	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 22.80	$	$	$	$
3	8	$ 379.60	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 15.20	$	$	$	$
4	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
5	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
6	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
7	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7970153599**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1491898647

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
9	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI												28-29					
10	CC 1036686243	CASTAÑEDA VELEZ JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI												03-03					
11	CC 1039698281	VERA GONZALEZ BRAYAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
12	CC 1143943019	RIOS TRUJILLO DONOVAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI		27															
13	CC 14455123	CASTRILLON ARRUBLA LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO		SI																	
14	CC 15258053	SANCHEZ HURTADO LUIS GONZALO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	28																
15	CC 15402965	BORJA HERNANDEZ BAYRO ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	
16	CC 16660390	SANCHEZ FERNANDEZ JAURES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO		SI																	
17	CC 3395489	ZAPATA ZAPATA AUGUSTO DE JESUS	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO		SI	04																
18	CC 42774429	ZAPATA CUARTAS LUZ ADRIANA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO		SI																	
19	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI												11-12					
20	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI												09-10					

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	IDENTIFICACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	CC 1036686243	230201-PROTECCION	2	$ 1.281.150	$ 205.00	$	$	$	$	Norma	$ 205.00
9	CC 1036686243	230201-PROTECCION	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20
10	CC 1036686243	230201-PROTECCION	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60
11	CC 1039698281	230301-PORVENIR	3	$ 1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80
12	CC 1143943019	230201-PROTECCION	2	$ 1.281.150	$ 205.00	$	$	$	$	Norma	$ 205.00
13	CC 14455123			$	$	$	$	$	$		$
14	CC 15258053	25-14 COLPENSIONES	3	$ 142.35	$ 22.80	$	$	$	$	Norma	$ 22.80
15	CC 15402965	231001-COLFONDOS	3	$ 1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80
16	CC 16660390			$	$	$	$	$	$		$
17	CC 3395489			$	$	$	$	$	$		$
18	CC 42774429			$	$	$	$	$	$		$
19	CC 43162377	231001-COLFONDOS	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20
20	CC 43162377	231001-COLFONDOS	2	$ 94.90	$ 15.20	$	$	$	$	Norma	$ 15.20

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	IDENTIFICACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
8	CC 1036686243	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.281.150	$ 51.30	$	$ 51.30
9	CC 1036686243	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80
10	CC 1036686243	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90
11	CC 1039698281	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
12	CC 1143943019	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.281.150	$ 51.30	$	$ 51.30
13	CC 14455123	EPS037-NUEVA EPS	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
14	CC 15258053	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.35	$ 5.70	$	$ 5.70
15	CC 15402965	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
16	CC 16660390	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
17	CC 3395489	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.281.150	$ 51.30	$	$ 51.30
18	CC 42774429	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00
19	CC 43162377	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80
20	CC 43162377	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 94.90	$ 3.80	$	$ 3.80

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	IDENTIFICACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	CC 1036686243	14-11 - ARL SURA	2	1.281.150	2	$ 31.30
9	CC 1036686243	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	2	$
10	CC 1036686243	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$
11	CC 1039698281	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70
12	CC 1143943019	14-11 - ARL SURA	2	1.281.150	2	$ 31.30
13	CC 14455123	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70
14	CC 15258053	14-11 - ARL SURA	3	$ 142.35	2	$ 3.50
15	CC 15402965	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70
16	CC 16660390	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70
17	CC 3395489	14-11 - ARL SURA	2	1.281.150	2	$ 31.30
18	CC 42774429	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	1	$ 34.70
19	CC 43162377	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	1	$
20	CC 43162377	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.90	1	$

PARAFISCALES

Nº	IDENTIFICACIÓN	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	CC 1036686243	2	1.281.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.30	$	$	$	$
9	CC 1036686243	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
10	CC 1036686243	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
11	CC 1039698281	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
12	CC 1143943019	2	1.281.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.30	$	$	$	$
13	CC 14455123	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
14	CC 15258053		$ 142.35	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 5.70	$	$	$	$
15	CC 15402965	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
16	CC 16660390	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
17	CC 3395489	2	1.281.150	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.30	$	$	$	$
18	CC 42774429	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
19	CC 43162377	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$
20	CC 43162377	2	$ 94.90	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970153599**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1491898647

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
21	CC 43162377	VILLADA BALLESTEROS DIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	2	1.233.700	$ 197.40	$	$	$	$	Norma	$ 197.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	1.233.700	$ 49.40	$	$ 49.40	14-11 - ARL SURA	2	1.233.700	1	$ 30.10	2	1.233.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.40	$	$	$	$
22	CC 43289929	MORENO MORENO LILIANA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	21																25-14 COLPENSIONES	1	$ 474.50	$ 76.00	$	$	$	$	Norma	$ 76.00	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 474.50	$ 19.00	$	$ 19.00	14-11 - ARL SURA	1	$ 474.50	2	$ 11.60	1	$ 474.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 19.00	$	$	$	$
23	CC 43669449	PEÑA ZABALA MERCEDES DE LOS DOLORES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
24	CC 6201889	SALDARRIAGA ARBOLEDA LUIS EUGENIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 99.10	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
25	CC 70529709	OTERO REBOLLEDO WALTER LEON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 99.10	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
26	CC 71392826	MONCADA HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 99.10	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
27	CC 71767536	PINEDA QUINTERO LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		01															25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.45	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 47.45	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$ 1.20	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.90	$	$	$	$
28	CC 8508386	GUTIERREZ AHUMADA YAISON MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		15															230201-PROTECCION	1	$ 711.75	$ 113.90	$	$	$	$	Norma	$ 113.90	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 711.75	$ 28.50	$	$ 28.50	14-11 - ARL SURA	1	$ 711.75	2	$ 17.40	1	$ 711.75	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.50	$	$	$	$
29	CC 9272981	QUIROZ RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	EPS002-SALUD TOTAL	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
30	CC 98569580	MUÑOZ MUÑOZ HENRY ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
31	CC 98631140	ARIAS PEÑA DIDIO HAYAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 99.10	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
32	PT 1114417	RODRIGUEZ CEBALLOS VICTOR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 99.10	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
33	PT 4935480	ANDRADE LOPEZ LUIS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
34	PT 5036554	ESCOBAR MEDINA JOSE JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	3	1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70	3	1.423.50	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$

Planilla Pagada
Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900019789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORDAN S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 A NO. 43 - 91	TELÉFONO:	4482244
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7970153599**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1491898647

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
35	PT 5113193	ESCOBAR MEDINA GABRIEL JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
36	PT 5814818	GARCIA ARTEAGA YOSWAL OSWALDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		01															
37	PT 6370192	RIVAS ARAUJO SILVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
38	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
39	PT 6729530	LISARAZO PARRA JHONNY DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-30

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
35	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80
36	230201-PROTECCION	1	$ 47.450	$ 7.60	$	$	$	$	Norma	$ 7.60
37	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.80	$	$	$	$	Norma	$ 227.80
38	230201-PROTECCION	24	$ 1.138.800	$ 182.30	$	$	$	$	Norma	$ 182.30
39	230201-PROTECCION	6	$ 284.700	$ 45.60	$	$	$	$	Norma	$ 45.60

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
35	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 34.70
36	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 47.450	$ 1.90	$	$ 1.90	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.45	2	$ 1.20
37	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.00	$	$ 57.00	14-11 - ARL SURA	3	1.423.500	2	$ 99.10
38	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1.138.800	$ 45.60	$	$ 45.60	14-11 - ARL SURA	2	1.138.800	2	$ 27.80
39	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 284.700	$ 11.40	$	$ 11.40	14-11 - ARL SURA	6	$ 284.70	2	$

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
35	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
36	1	$ 47.45	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.90	$	$	$	$
37	3	1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.00	$	$	$	$
38	2	1.138.800	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 45.60	$	$	$	$
39	6	$ 284.70	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 10.101.600