PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890982147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE CAMPAMENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAMPAMENTO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 NO 9-30	TELÉFONO:	8614020
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SERVICIOS PUBLICOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7992616126**		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):		2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1906170765

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 797.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 991.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 1.788.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 1.010.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 386.600
		SUBTOTAL:	3	**$ 1.397.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 447.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 447.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 176.900
		SUBTOTAL:	3	**$ 176.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 40.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 335.500
8999990547	PAESAP	PAESAP-ESAP	3	$ 56.100
8999990017	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	3	$ 112.000
		SUBTOTAL:		**$ 544.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.354.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.354.700**

