PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13921668
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIDACSAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 28 # 31 - 38	TELÉFONO:	6348574
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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7986185172**		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):		2025/10/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1840906465	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.300	$ 0	$ 250.300
230301	230301-PORVENIR	2	$ 500.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.600	$ 0	$ 500.600
SUBTOTALES:										**$ 750.900**	**$ 0**	**$ 750.900**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 62.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.200	$ 0	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:													**$ 187.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.600	$ 24.600	$ 0	$ 0	$ 24.600
SUBTOTALES:									**$ 24.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 187.800	$ 0	$ 187.800
SUBTOTALES:			**$ 187.800**	**$ 0**	**$ 187.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1053338791	JAIMES CABRERA VICTOR FERNANDO	DEPEND		$ 1.564.317	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.564.317	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.564.317	$ 62.600	$ 0	$ 62.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.317		$ 8.200	30	$ 1.564.317	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19632196	CAMARGO BECERRA JAIME BERNARDO	DEPEND		$ 1.564.317	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.564.317	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.564.317	$ 62.600	$ 0	$ 62.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.317		$ 8.200	30	$ 1.564.317	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 63357007	BAEZ MOLINA PATRICIA	DEPEND		$ 1.564.317	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.564.317	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.564.317	$ 62.600	$ 0	$ 62.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.564.317		$ 8.200	30	$ 1.564.317	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.151.100

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13921668
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOAQUIN EMILIO BECERRA CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 28 NO 31 - 38	TELÉFONO:	6350438
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7989967082**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1840585698

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.870.400	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 1.987.400	$ 0	$ 1.987.400
SUBTOTALES:										**$ 1.987.400**	**$ 0**	**$ 1.987.400**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.461.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.461.300	$ 0	$ 0	$ 1.461.300
SUBTOTALES:													**$ 1.461.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.461.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																															PENSIÓN									SALUD								ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TDA	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13921668	BECERRA CABRERA JOAQUIN EMILIO	INDEPEND		$ 11.690.000				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.690.000	$ 1.870.400	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.987.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 11.690.000	$ 1.461.300	$ 0	$ 1.461.300			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.448.700

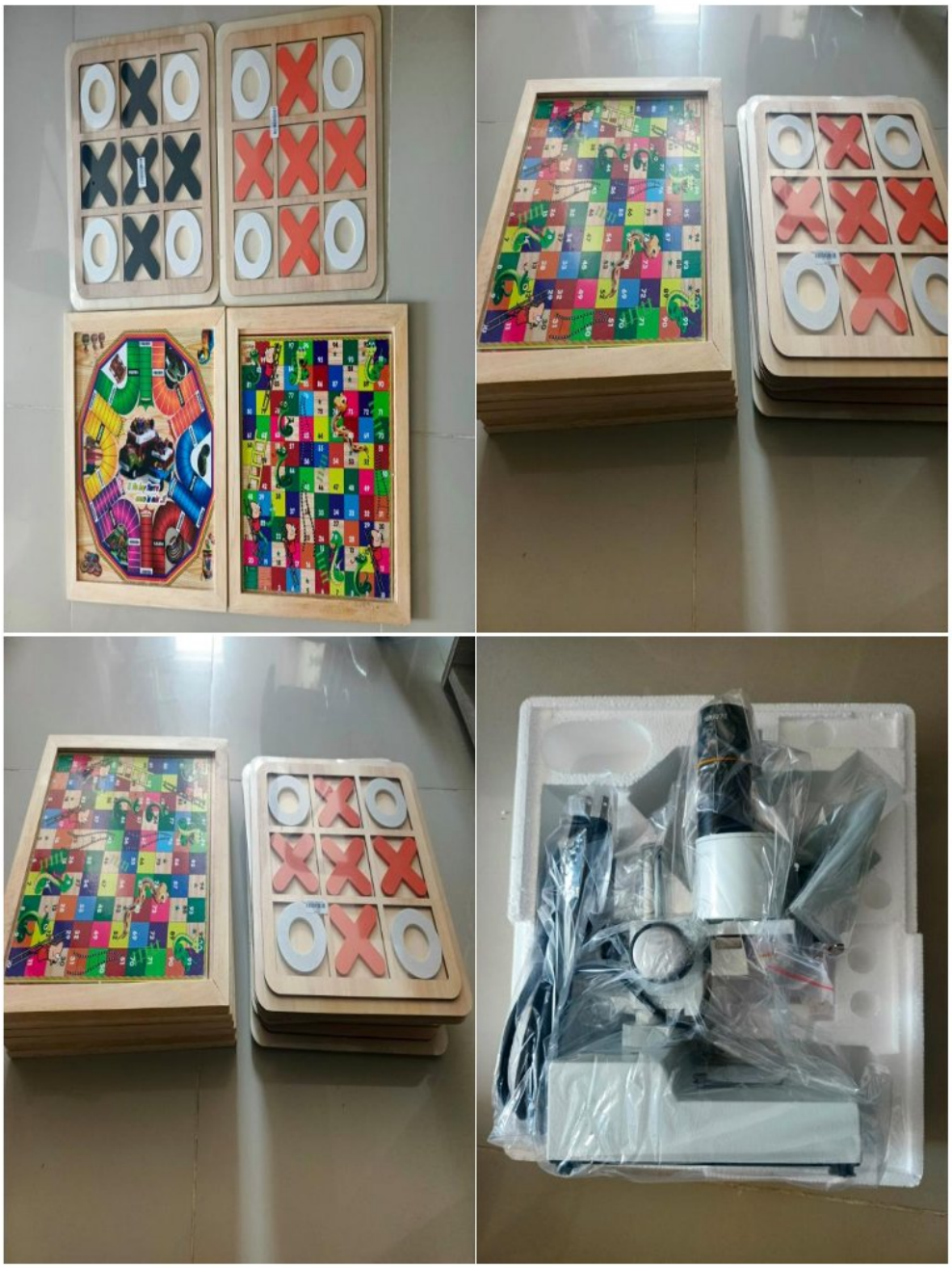
Planilla Pagada
Planilla Pagada

DIDACSAN
www.didacsan.com
Calle 28 No. 31-38 Barrio la Aurora-
Bucaramanga-Colombia
Tel. 6350438-6452515-3164377397
didacsan@une.net.co; info@didacsan.com



DIDACSAN

www.didacsan.com
Calle 28 No. 31-38 Barrio la Aurora-
Bucaramanga-Colombia
Tel. 6350438-6452515-3164377397
didacsan@une.net.co; info@didacsan.com



DIDACSAN
www.didacsan.com
Calle 28 No. 31-38 Barrio la Aurora-
Bucaramanga-Colombia
Tel. 6350438-6452515-3164377397
didacsan@une.net.co; info@didacsan.com





