PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900823826
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA CALEIRA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO DE URABA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 52 83	TELÉFONO:	8205068
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6010897823**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				125014653

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	2	$ 724.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 724.200	$ 1.400	$ 725.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 332.700	$ 700	$ 333.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 677.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 677.000	$ 1.400	$ 678.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 329.400	$ 700	$ 330.100
SUBTOTALES:										**$ 2.063.300**	**$ 4.200**	**$ 2.067.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 516.200	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 516.200	$ 1.000	$ 0	$ 517.200
SUBTOTALES:													**$ 516.200**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 517.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 252.200	$ 252.200	$ 500	$ 0	$ 252.700
SUBTOTALES:									**$ 252.200**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 252.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	6	$ 482.600	$ 1.000	$ 483.600
SUBTOTALES:			**$ 482.600**	**$ 1.000**	**$ 483.600**

Planilla Pagada

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 1041266326	MARTINEZ RAMOS ELKIN ENRIQUE	DEPEND		$ 2.134.614	FIJO			SI								01-30									
2	CC 1041270361	VERGARA BUENDIA ERIKA PATRICIA	DEPEND		$ 2.121.005	FIJO			SI								01-30									
3	CC 1193047863	DORIA PANTOJA LEIDYS MARIA	DEPEND		$ 2.186.769	FIJO			SI								18-30									
4	CC 1193047863	DORIA PANTOJA LEIDYS MARIA	DEPEND		$ 2.186.769	FIJO			SI														01-18			
5	CC 78711945	MEZA VELEZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 2.121.575	FIJO			SI														01-18			
6	CC 78711945	MEZA VELEZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 2.121.575	FIJO			SI								18-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.058.245	$ 329.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.400
2	230201-PROTECCION	30	$ 2.058.245	$ 329.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.400
3	230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100
4	230301-PORVENIR	18	$ 1.081.836	$ 173.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.100
5	25-14 COLPENSIONES	18	$ 1.471.318	$ 235.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.500
6	25-14 COLPENSIONES	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100

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	30	$ 2.058.245	$ 82.400	$ 0	$ 82.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.058.245		$ 50.200
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.058.245	$ 82.400	$ 0	$ 82.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.058.245		$ 50.200
3	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362		$ 17.100
4	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 1.081.836	$ 43.300	$ 0	$ 43.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.081.836		$ 0
5	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 1.471.318	$ 58.900	$ 0	$ 58.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.471.318	900823826	$ 0
6	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362		$ 17.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.058.245	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.058.245	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	12	$ 280.145	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	18	$ 1.081.836	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 43.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	18	$ 1.471.318	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	12	$ 280.145	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900823826
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA CALEIRA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN PEDRO DE URABA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 52 83	TELÉFONO:	8205068
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010897823**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	125014653

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 8328689	MERCADO CASTILLO RUBEN DARIO	DEPEND		$ 2.933.333	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.743.508	$ 439.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 439.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.743.508	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.743.508	900823826	$ 66.900	30	$ 2.743.508	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 8329845	QUINTERO CASTILLO URIEL JOSE	DEPEND		$ 2.153.613	FIJO			SI								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 2.079.107	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.079.107	$ 83.200	$ 0	$ 83.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.079.107	900823826	$ 50.700	30	$ 2.079.107	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 3.321.000**

Planilla Pagada