PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901378311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INFUSO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 65 # 125-09	TELÉFONO:	6783213
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975030789**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1549393501

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	7	$ 2.068.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.980.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 341.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.223.900
		SUBTOTAL:	23	**$ 7.614.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 105.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 470.700
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 88.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 140.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 719.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 436.400
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 10.100
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.970.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	24	$ 1.970.400
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.970.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	24	$ 822.100
		SUBTOTAL:	24	**$ 822.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.321.700**
VALOR MORA:	**$ 56.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.377.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901378311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INFUSO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 65 # 125-09	TELÉFONO:	6783213
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975030789**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		7					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1549393501	

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	7	$ 2.058.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 0	$ 2.058.700	$ 9.300	$ 2.068.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 340.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 340.300	$ 1.600	$ 341.900
230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.209.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 3.209.400	$ 14.500	$ 3.223.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.971.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 0	$ 1.971.900	$ 8.900	$ 1.980.800
SUBTOTALES:										**$ 7.580.300**	**$ 34.300**	**$ 7.614.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.700	$ 0	$ 500	$ 0	$ 104.700	$ 500	$ 0	$ 105.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 716.200	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 716.200	$ 3.300	$ 0	$ 719.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 10.000	$ 100	$ 0	$ 10.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 434.400	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 434.400	$ 2.000	$ 0	$ 436.400
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 88.000	$ 400	$ 0	$ 88.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.700	$ 0	$ 700	$ 0	$ 139.700	$ 700	$ 0	$ 140.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 468.500	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 468.500	$ 2.200	$ 0	$ 470.700
SUBTOTALES:													**$ 1.961.500**	**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 1.970.700**

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	24		$ 0	$ 0		$ 0	$ 818.400	$ 818.400	$ 3.700	$ 0	$ 822.100
SUBTOTALES:									**$ 818.400**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 822.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	24	$ 1.961.500	$ 8.900	$ 1.970.400
SUBTOTALES:			**$ 1.961.500**	**$ 8.900**	**$ 1.970.400**

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 1005475171	SOTO BARAJAS JESUS ALBERTO	DEPEND		$ 2.427.975	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.427.975	$ 388.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.427.975	$ 97.200	$ 0	$ 97.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.427.975	1	$ 59.200	30	$ 2.427.975	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 97.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007669091	ANGULO ALMEYDA BRAYAN ALEXANDER	DEPEND		$ 2.247.975	FIJO			SI																230201-PROTECCION	19	$ 1.423.718	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 1.423.718	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	19	$ 1.423.718	1	$ 34.700	19	$ 1.423.718	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007669091	ANGULO ALMEYDA BRAYAN ALEXANDER	DEPEND		$ 2.247.975	FIJO			SI										12-22						230201-PROTECCION	11	$ 824.258	$ 131.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.900	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 824.258	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	11	$ 824.258		$ 0	11	$ 824.258	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1095786129	BAYONA ORTIZ STEBAN FELIPE	DEPEND		$ 2.125.500	FIJO			SI								01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.211.587	$ 353.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.211.587	$ 88.500	$ 0	$ 88.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.211.587	1	$ 53.900	30	$ 2.211.587	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 88.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1095794859	OCHOA BARRERA DANIEL FERNANDO	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI	26															230201-PROTECCION	5	$ 275.000	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.000	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 275.000	$ 11.000	$ 0	$ 11.000	14-11 - ARL SURA	5	$ 275.000	1	$ 6.700	5	$ 275.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1095932588	ELLES BARRETO DIEGO ARMANDO	DEPEND		$ 2.125.500	FIJO			SI								01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.197.239	$ 351.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.197.239	$ 87.900	$ 0	$ 87.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.197.239	1	$ 53.600	30	$ 2.197.239	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 87.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901378311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INFUSO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 65 # 125-09	TELÉFONO:	6783213
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975030789**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1549393501

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901378311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INFUSO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 65 # 125-09	TELÉFONO:	6783213
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975030789**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1549393501

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	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
22	CC 88208898	MURILLO CASTILLO EDGAR	DEPEND		$ 2.138.902	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	13	$ 926.858	$ 148.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.300	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 926.858	$ 37.100	$ 0	$ 37.100	14-11 - ARL SURA	13	$ 926.858	1	$ 22.600	13	$ 926.858	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 37.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 91206016	ARDILA SANCHEZ JOSE VICENTE	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.798.500	FIJO			SI								01-30											30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.466.391	$ 98.700	$ 0	$ 98.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.466.391	1	$ 60.100	30	$ 2.466.391	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 91233189	SANCHEZ ROMERO LUIS ERNESTO	DEPEND		$ 2.138.902	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.138.902	$ 342.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.138.902	$ 85.600	$ 0	$ 85.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.138.902	1	$ 52.200	30	$ 2.138.902	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 91287921	HERNANDEZ CALDERON MARLON	DEPEND		$ 2.125.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.125.500	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.125.500	$ 85.100	$ 0	$ 85.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.125.500	1	$ 51.800	30	$ 2.125.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 85.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 91478188	ANGEL SILVA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 3.542.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.542.500	$ 566.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.542.500	$ 141.700	$ 0	$ 141.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.542.500	1	$ 18.500	30	$ 3.542.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 141.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 91490890	ALVARADO CAMARGO FABIO	DEPEND		$ 2.125.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.125.500	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 340.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.125.500	$ 85.100	$ 0	$ 85.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.125.500	1	$ 51.800	30	$ 2.125.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 85.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 91511581	BOTIA GOMEZ DIEGO ALFREDO	DEPEND		$ 2.125.500	FIJO			SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 2.181.587	$ 349.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 349.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.181.587	$ 87.300	$ 0	$ 87.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.181.587	1	$ 53.200	30	$ 2.181.587	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 87.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 12.377.800**

Planilla Pagada