

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dr	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NTF 629002-400	1	GS VIAS Y ESTRUCTURAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANIZALES	VILLA MARIA	MANIZALES-CALDAS	3222860324	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03 2026-04	202832702	9502793115	2026/04/06	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$9,016,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	lde	tas	tdp	tap	vsp	cor	vst	dn	lge	lma	vac	exp	vct	tr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	102406513	BEDOVA GUTIERREZ JOSE NORBEY																	25-14	30	\$4,446,000	\$711,400	EPS037	30	\$4,446,000	\$177,900	CCF11	30	\$4,446,000	\$177,900	14-11	30	\$4,446,000	\$309,500	30	\$0	\$1,376,700	
2	CC	1019134789	CUENCA RODRIGUEZ MANUELA	X																230301	30	\$3,600,000	\$576,000	EPS037	30	\$3,600,000	\$144,000	CCF11	30	\$3,600,000	\$144,000	14-11	30	\$3,600,000	\$250,600	30	\$0	\$1,114,600	
3	CC	10235410	HERNANDEZ ROJAS YULI PAULINA																	230301	30	\$6,710,000	\$1,073,600	EPS010	30	\$6,710,000	\$268,400	CCF11	30	\$6,710,000	\$268,400	14-11	30	\$6,710,000	\$467,100	30	\$0	\$2,077,500	
4	CC	10225912	MEJIA LONCERNO RAFAEL ANTONIO																		0	0	\$0	\$0	EPS041	30	\$3,600,000	\$144,000	CCF11	30	\$3,600,000	\$144,000	14-11	30	\$3,600,000	\$250,600	30	\$0	\$538,600
5	CC	30296377	MORALES AGUIRRE NANCY	X																	0	0	\$0	\$0	EPS002	30	\$3,600,000	\$144,000	CCF11	30	\$3,600,000	\$144,000	14-11	30	\$3,600,000	\$250,600	30	\$0	\$538,600
6	CC	1098778231	NAVARRO CAMACHO GABRIEL STEVEN	X																230301	30	\$4,446,000	\$711,400	EPS037	30	\$4,446,000	\$177,900	CCF11	30	\$4,446,000	\$177,900	14-11	30	\$4,446,000	\$309,500	30	\$0	\$1,376,700	
7	CC	30236975	RAMIREZ HENAO DIANA ROSA	X																230301	30	\$3,600,000	\$576,000	EPS037	30	\$3,600,000	\$144,000	CCF11	30	\$3,600,000	\$144,000	14-11	30	\$3,600,000	\$250,600	30	\$0	\$1,114,600	
8	CC	10218721	RODRIGUEZ SERNA EZEQUIEL	X																	0	0	\$0	\$0	EPS037	30	\$3,600,000	\$144,000	CCF11	30	\$3,600,000	\$144,000	14-11	30	\$3,600,000	\$250,600	30	\$0	\$538,600
9	CC	10274776	VASQUEZ MEJIA LUIS EDUARDO	X															X	25-14	10	\$1,200,000	\$172,800	EPS002	10	\$1,200,000	\$49,200	CCF11	10	\$1,200,000	\$49,200	14-11	10	\$1,200,000	\$75,200	10	\$0	\$340,400	
Total		Afiliados(9)																					\$23,682,000	\$3,821,200			\$34,682,000	\$1,393,400			\$34,682,000	\$2,414,300		\$0	\$9,016,300				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829002-400	1	G5 VIAS Y ESTRUCTURAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANIZALES	VILLA MARIA	MANIZALES-CALDAS	3222860324	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	202832702	9502793115	E	2026/04/06	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$9,016,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$3,821,200	\$0	\$0	\$3,821,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$884,200	\$0	\$0	\$884,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$1,863,400	\$0	\$0	\$1,863,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,073,600	\$0	\$0	\$1,073,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$2,414,300	\$0	\$0	\$2,414,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	\$2,414,300	\$0	\$0	\$2,414,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$1,393,400	\$0	\$0	\$1,393,400
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	9	\$1,393,400	\$0	\$0	\$1,393,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	\$1,387,400	\$0	\$0	\$1,387,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$268,400	\$0	\$0	\$268,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	\$787,800	\$0	\$0	\$787,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$144,000	\$0	\$0	\$144,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$187,200	\$0	\$0	\$187,200
TOTAL				9	\$9,016,300	\$0	\$0	\$9,016,300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CUOTIA	CIUDAD	DIRECCIÓN	TIPO APORTANTE	TIPO EMPRESA	FORMA DE PRESENTACIÓN	APORTANTE	COMERCIANTE	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS	FECHA PAGOS
250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MOHA	FSP	APORTES	MOHA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MOHA	FSP	APORTES	MOHA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MOHA	FSP	APORTES	MOHA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MOHA	FSP	APORTES	MOHA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº	COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MOHA	FSP	APORTES	MOHA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000	250000000

TOTAL PAGADO: \$ 429.600