PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901413133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPECTRO INC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLLE 72 SUR # 32 - 50 INT 22 - 17	TELÉFONO:	2065487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - SUCURSAL 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002678314**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	49738596		

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	3	$ 1.587.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.587.400	$ 0	$ 1.587.400
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.280.000	$ 0	$ 1.280.000
SUBTOTALES:										**$ 2.867.400**	**$ 0**	**$ 2.867.400**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 98.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.200	$ 0	$ 0	$ 98.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 656.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.200	$ 0	$ 0	$ 656.200
SUBTOTALES:													**$ 754.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 754.400**

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 976.600	$ 976.600	$ 0	$ 0	$ 976.600
SUBTOTALES:									**$ 976.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 976.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 754.400	$ 0	$ 754.400
SUBTOTALES:			**$ 754.400**	**$ 0**	**$ 754.400**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1007271881	TUBERQUIA JARAMILLO LUCEIDY	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 208.800	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1017190146	AGUDELO BERNAL JHONATAN STEVEN	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	28	$ 4.200.000	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-11 - ARL SURA	28	$ 4.200.000		$ 292.400	28	$ 4.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1017190146	AGUDELO BERNAL JHONATAN STEVEN	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI												22-23					230301-PORVENIR	2	$ 200.001	$ 32.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 32.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 200.001	$ 8.100	$ 0	$ 8.100	14-11 - ARL SURA	2	$ 200.001		$ 0	2	$ 200.001	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1063173038	CORREA ARTEAGA LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI	08																230301-PORVENIR	23	$ 3.066.667	$ 490.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 490.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 3.066.667	$ 122.700	$ 0	$ 122.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 3.066.667		$ 213.500	23	$ 3.066.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 15029653	FARCO ARROYO JULIAN ENRIQUE	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI	08																230301-PORVENIR	23	$ 2.453.334	$ 392.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 392.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	23	$ 2.453.334	$ 98.200	$ 0	$ 98.200	14-11 - ARL SURA	23	$ 2.453.334		$ 170.800	23	$ 2.453.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 98.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 3446739	PINO ALVAREZ EUTIMIO DE JESUS	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.750.905	FIJO			SI	15																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-11 - ARL SURA	16	$ 933.816		$ 65.000	16	$ 933.816	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 42828289	VELEZ TAMAYO VIVIANA MARIA	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901413133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESPECTRO INC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLLE 72 SUR # 32 - 50 INT 22 - 17	TELÉFONO:	2065487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - SUCURSAL 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6002678314**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			49738596

TOTAL PAGADO:	**$ 5.352.800**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada