PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890982238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE CANASGORDAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAÑASGORDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 25 # 29A-03	TELÉFONO:	8564636
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades legislativas de la administración púb
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009862153**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	118578703

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	10	$ 7.334.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.334.100	$ 0	$ 7.334.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 619.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200	$ 0	$ 619.200
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.306.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.306.400	$ 0	$ 1.306.400
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.907.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.907.600	$ 0	$ 1.907.600
SUBTOTALES:										**$ 11.167.300**	**$ 0**	**$ 11.167.300**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.686.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.686.100	$ 0	$ 0	$ 3.686.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.294.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.294.700	$ 0	$ 0	$ 1.294.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.743.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.743.100	$ 0	$ 0	$ 3.743.100
SUBTOTALES:													**$ 8.723.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.723.900**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.217.900	$ 2.217.900	$ 0	$ 0	$ 2.217.900
SUBTOTALES:									**$ 2.217.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.217.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	16	$ 2.792.500	$ 0	$ 2.792.500
SUBTOTALES:			**$ 2.792.500**	**$ 0**	**$ 2.792.500**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	16	$ 349.600	$ 0	$ 349.600
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	16	$ 2.094.300	$ 0	$ 2.094.300
PAMIED	PAMIED - MINISTERIO DE EDUCACION	16	$ 698.500	$ 0	$ 698.500
PASENA	PASENA - SENA	14	$ 299.000	$ 0	$ 299.000
SUBTOTALES:			**$ 3.441.400**	**$ 0**	**$ 3.441.400**

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	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001403616	CORDOBA CASTRO KATERINE	DEPEND		$ 5.055.200	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.055.200	$ 808.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 808.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.055.200	$ 631.900	$ 0	$ 631.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 5.055.200	$ 1841202	$ 26.400	30	$ 5.055.200	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 202.300	$ 0	$ 151.700	$ 25.300	$ 50.600
2	CC 1017141888	ROLDAN SEPULVEDA DIANA CAROLINA	DEPEND		$ 3.869.511	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.869.511	$ 619.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 619.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.869.511	$ 483.700	$ 0	$ 483.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.869.511	$ 1841202	$ 20.200	30	$ 3.869.511	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 154.800	$ 19.400	$ 116.100	$ 19.400	$ 38.700
3	CC 1035303756	RODRIGUEZ USUGA GRACILIANO ANTONIO	DEPEND		$ 5.055.200	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.055.200	$ 808.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 808.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.055.200	$ 631.900	$ 0	$ 631.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 5.055.200	$ 1841202	$ 351.900	30	$ 5.055.200	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 202.300	$ 25.300	$ 151.700	$ 25.300	$ 50.600
4	CC 1035305267	URIBE CORREA MARIA CAMILA	DEPEND		$ 4.622.452	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.622.452	$ 739.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 739.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.622.452	$ 577.900	$ 0	$ 577.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 4.622.452	$ 1841202	$ 321.800	30	$ 4.622.452	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 184.900	$ 23.200	$ 138.700	$ 23.200	$ 46.300
5	CC 1035305453	MIDALES DURANGO JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.996.494	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.996.494	$ 479.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 479.500	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.996.494	$ 374.600	$ 0	$ 374.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.996.494	$ 1841202	$ 15.700	30	$ 2.996.494	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 119.900	$ 15.000	$ 89.900	$ 15.000	$ 30.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890982238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE CANASGORDAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAÑASGORDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 25 # 29A-03	TELÉFONO:	8564636
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades legislativas de la administración púb
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009862153**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		118578703

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |