# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900937972 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SOLUCIONES ECOSISTEMA J & G SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENVIGADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CR 45 38 A SUR AP 301 | TELÉFONO: | 2088767 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7971516644** | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 18 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/06/06 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1535456319 | |

**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 | 2 | $ 250.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.000 | $ 0 | $ 250.600 | $ 3.000 | $ 253.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 273.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.300 | $ 0 | $ 273.400 | $ 3.300 | $ 276.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 524.000** | **$ 6.300** | **$ 530.300** |

**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 | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 1.400 | $ 0 | $ 114.000 | $ 1.400 | $ 0 | $ 115.400 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 11.400 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 11.400 | $ 200 | $ 0 | $ 11.600 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 5.700 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 5.700 | $ 100 | $ 0 | $ 5.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 131.100** | **$ 1.700** | **$ 0** | **$ 132.800** |

**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 | 5 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 228.200 | $ 228.200 | $ 2.700 | $ 0 | $ 230.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 228.200** | **$ 2.700** | **$ 0** | **$ 230.900** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 5 | $ 131.100 | $ 1.600 | $ 132.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 131.100** | **$ 1.600** | **$ 132.700** |

**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 | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | 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 | 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: | 900937972 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SOLUCIONES ECOSISTEMA J & G SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENVIGADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CR 45 38 A SUR AP 301 | TELÉFONO: | 2088767 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7977469419** | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 15 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/07/03 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1600002643 | |

**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 | 5 | $ 592.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.700 | $ 0 | $ 592.300 | $ 5.700 | $ 598.000 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 129.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 0 | $ 129.100 | $ 1.300 | $ 130.400 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 129.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 0 | $ 129.100 | $ 1.300 | $ 130.400 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | $ 727.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.000 | $ 0 | $ 727.600 | $ 7.000 | $ 734.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.578.100** | **$ 15.300** | **$ 1.593.400** |

**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 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 83.600 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 83.600 | $ 900 | $ 0 | $ 84.500 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.400 | $ 0 | $ 1.300 | $ 0 | $ 125.400 | $ 1.300 | $ 0 | $ 126.700 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 3.800 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 3.800 | $ 100 | $ 0 | $ 3.900 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 68.000 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 68.000 | $ 700 | $ 0 | $ 68.700 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 114.000 | $ 1.100 | $ 0 | $ 115.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 394.800** | **$ 4.100** | **$ 0** | **$ 398.900** |

**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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 11 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 687.000 | $ 687.000 | $ 6.600 | $ 0 | $ 693.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 687.000** | **$ 6.600** | **$ 0** | **$ 693.600** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 11 | $ 394.800 | $ 3.800 | $ 398.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 394.800** | **$ 3.800** | **$ 398.600** |

**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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1000764733 | QUIROZ LOPEZ GUSTAVO ELIECER | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 17 | $ 806.650 | $ 129.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 129.100 | EPS037-NUEVA EPS | 17 | $ 806.650 | $ 32.300 | $ 0 | $ 32.300 | 14-11 - ARL SURA | 17 | $ 806.650 | | $ 56.200 | 17 | $ 806.650 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 32.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1007522500 | GARCIA ZAPATA JESUA DAVID | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | 30 | $ 1.423.500 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1015186219 | BORJA GUISAO JUAN JOSE | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | 14 | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 14 | $ 664.300 | $ 106.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 106.300 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 14 | $ 664.300 | $ 26.600 | $ 0 | $ 26.600 | 14-11 - ARL SURA | 14 | $ 664.300 | | $ 46.300 | 14 | $ 664.300 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 26.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1017256637 | POSSO DIEGO ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | 30 | $ 1.423.500 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1042470092 | RONDON OROZCO JESUS GREGORIO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 94.900 | $ 15.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 15.200 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 94.900 | $ 3.800 | $ 0 | $ 3.800 | 14-11 - ARL SURA | 2 | $ 94.900 | | $ 6.700 | 2 | $ 94.900 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 3.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1068584956 | RODRIGUEZ CANTERO CARLOS FARID | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 94.900 | $ 15.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 15.200 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | $ 94.900 | $ 3.800 | $ 0 | $ 3.800 | 14-11 - ARL SURA | 2 | $ 94.900 | | $ 6.700 | 2 | $ 94.900 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 3.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1093885520 | PEREZ PEREZ JESUS LEONARDO | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 17 | $ 1.700.000 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 272.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 17 | $ 1.700.000 | $ 68.000 | $ 0 | $ 68.000 | 14-11 - ARL SURA | 17 | $ 1.700.000 | | $ 118.400 | 17 | $ 1.700.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 68.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 3570333 | ZAPATA ESTRADA NELSON | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 2 | $ 94.900 | $ 15.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 15.200 | EPS002-SALUD TOTAL | 2 | $ 94.900 | $ 3.800 | $ 0 | $ 3.800 | 14-11 - ARL SURA | 2 | $ 94.900 | | $ 6.700 | 2 | $ 94.900 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 3.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900937972 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SOLUCIONES ECOSISTEMA J & G SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ENVIGADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CR 45 38 A SUR AP 301 | TELÉFONO: | 2088767 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7977469419** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 15 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/07/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1600002643 |

**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 | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 9 | CC 71705984 | VALLE RESTREPO LUIS HERIBERTO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | 30 | $ 1.423.500 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 8005450 | ZAPATA QUIROZ SILVIO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | 30 | $ 1.423.500 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | CC 98588984 | GUZMAN GARCIA GUSTAVO ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 15 | $ 711.750 | $ 113.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 113.900 | EPS037-NUEVA EPS | 15 | $ 711.750 | $ 28.500 | $ 0 | $ 28.500 | 14-11 - ARL SURA | 15 | $ 711.750 | | $ 49.600 | 15 | $ 711.750 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 3.084.500**

Planilla Pagada