TRANSILVER SAS
NIT 901.471.704-5
Calle 70 7840
Tel: (604) 3148341347
Carepa - Colombia
transilvercontable@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1913

Señores	MUNICIPIO DE CHIGORODO		
NIT	890.980.998-8	**Teléfono**	(000) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Carepa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/04/2026, 14:26
Expedición	23/04/2026, 14:26
Vencimiento	24/04/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	800	SERVICIO DE ALQUILER DE VEHÍCULO AUTOMOTOR PARA EL TRANSPORTE DE LA ALCALDESA Y EL EQUIPO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ (ANTIOQUIA)" CUOTA #1	1.00	14,933,333.00	0 %	14,933,333.00	0.00

Total items: 1

Total Bruto	14,933,333.00
Total a Pagar	14,933,333.00

Valor en Letras:
Catorce millones novecientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-24 por $ 14,933,333.00

Observaciones:
SERVICIO DE ALQUILER DE VEHICULO DEL 25 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DE 2026.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093063999 aprobado en 20250512 prefijo FE desde el número 1001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: 505f2b4b8328948e2b625e4db27bd07be7bcaa644132cb4c96dae38f8c80e3771d2df6acb16d9d8ecfb06ba197938f1b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORMEDE ACTIVIDADES								
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA SERVICIOS ADMIISTRATIVOS							
Nombredel Contratista:	TRANSILVER S.A.S.			**Identificación:**	**9014717045**			
Objeto:	ALQUILER DE VEHÍCULO AUTOMOTOR PARA EL TRANSPORTE DE LA ALCALDESA Y EL EQUIPO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ (ANTIOQUIA)			**No. Contrato:**	N° 122-2026			
Fechadeinicio del contrato:	25	02	2026	**Fecha de terminaci ón del contrato:**	24	05	2026	
Nombre	DANIELA BORJA QUERUBÍN			**Cargo:**	Secretarial Servicios Administrativos			
Periodo del informe: Del 25 de febrero al 24 de marzo de 2026	**Nro. de pago:** 01			**Fecha del Informe:**	11	05	2026	

No	OBLIGACIONESESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Cumplir con el objeto contractual requerido por la administración municipal de Chigorodó (Antioquia); de conformidad con las especificaciones, las condiciones establecidas en e estudio previo, los documentos anexos, los complementarios y el contrato.
2	Adoptar las medidas necesarias en aras de garantizar que, el vehículo automoto entregado en arrendamiento por conducto del contrato pretendido celebrar, esté en condiciones aptas de funcionamiento y/o uso, que permitan la cabal ejecución de contrato de arrendamiento de vehículo automotor pretendido por la parte contratante, en términos técnicos y operativos, atendiendo a las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia. Por tanto, el contratista asumirá todos los costos que conlleve la reposición, el mantenimiento preventivo o correctivo, y demás reparaciones que eventualmente se hagan necesarias para mantener en servicio el vehículo puesto a disposición de la administración municipal de Chigorodó (Antioquia), incluido el valor de los repuestos y la mano de obra correspondiente. El municipio de Chigorodó se abstendrá de realizar reembolso alguno por tales conceptos. Para los casos de reposición, el CONTRATISTA, debe efectuarla a más tardar dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al momento de ser reportada la perdida, accidente, daño o

	hurto.
3	Mantener actualizada y suministrar al supervisor del contrato la información relacionada con el vehículo automotor utilizado para prestar el servicio, tales como tarjetas de propiedad, certificados de seguros, entre otros.
4	Toda sustitución del vehículo automotor entregado en arrendamiento deberá ser aprobada previamente por el municipio Chigorodó (Antioquia). En ningún caso podrá entregarse a título de sustitución un vehículo automotor de inferiores características al entregado inicialmente a la administración municipal contratante.

5	Sufragar el precio de todos los repuestos, mano de obra, insumos, deducibles y demás gastos que se causen con ocasión de cualquier reparación, mantenimiento o siniestro del vehículo automotor entregado por el contratista a título de arrendamiento a la administración municipal de Chigorodó (Antioquia), por conducto del contrato de arrendamiento de vehículo automotor pretendido y por ministerio de la ley. El municipio se abstendrá de reconocer suma de dinero alguna por concepto de deducibles, ni efectuará erogación económica adicional al precio ofertado por concepto de canon de arrendamiento por daños acaecidos en el vehículo automotor arrendado en desarrollo de la operación, accidentes o cualquier otra causa, salvo cuando exista responsabilidad comprobable por parte del municipio o el conductor designado.
6	En caso que el mantenimiento requiera un tiempo superior a veinticuatro (24) horas, el contratista deberá reemplazar el vehículo automotor por uno de idénticas cualidades, considerando que se trata de un alquiler de vehículo automotor para transito nacional de ser necesario, el contratista debe garantizar el servicio de asistencia oportuna.
7	Asegurar la disponibilidad del vehículo automotor las 24 horas del día, todos los días de la semana, así como el desplazamiento dentro del territorio, sin que implique costo adicional para el municipio.
8	El contratista responderá por todas las multas, comparendos y sanciones administrativas impuestas por autoridad competente que tengan que ver con aspectos propios del mantenimiento del vehículo automotor. Seguros (SOAT), revisión tecnomecánica y en todo caso por cualquier hecho en el que se derive responsabilidad por culpa atribuible al contratista en el desarrollo del objeto contractual.
9.	Contar con equipo de carretera de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente..

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	**Actividades Ejecutadas**	**Medios de Verificación**
1	Cumplir con el objeto contractual requerido por la administración municipal de Chigorodó (Antioquia); de conformidad con las especificaciones, las condiciones establecidas en el estudio previo, los documentos anexos, los complementarios y el contrato	Durante este mes de ejecución, se puso a disposición el vehículo tipo camioneta, marca Toyota land cruser prado, modelo 2025, placa PRT350, con cilindraje 2.755, color blanco perla metalizado, Diésel, - Licencia de tránsito Nro. 10034635476, - Póliza Sura Soat Nro. 41902732, con vigencia desde 2025/06/17 hasta el 2026/06/16	Se anexa foto de vehículo, copia de licencia de tránsito y del soat

2	Adoptar las medidas necesarias en aras de garantizar que, el vehículo automotor entregado en arrendamiento por conducto del contrato pretendido celebrar, esté en condiciones aptas de funcionamiento y/o uso, que permitan la cabal ejecución del contrato de arrendamiento de vehículo automotor pretendido por la parte contratante, en términos técnicos y operativos, atendiendo a las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia. Por tanto, el contratista asumirá todos los costos que conlleve la reposición, el mantenimiento preventivo o correctivo, y demás reparaciones que eventualmente se hagan necesarias para mantener en servicio el vehículo puesto a disposición de la administración municipal de Chigorodó (Antioquia), incluido el valor de los repuestos y la mano de obra correspondiente. El municipio de Chigorodó se abstendrá de realizar reembolso alguno por tales conceptos. Para los casos de reposición, el CONTRATISTA, debe efectuarla a más tardar dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al momento de ser reportada la perdida, accidente, daño o hurto..	El vehículo puesto a disposición para la ejecución del contrato, cuenta con las condiciones de seguridad y comodidad, al ser vehículo nuevo, con capacidad para siete pasajeros. Este vehículo está equipado con varias características de seguridad para proteger a los ocupantes. Algunos de los aspectos destacados: **Bolsas de aire**: El Fortuner cuenta con **7 bolsas de aire**, incluyendo bolsas frontales, laterales y de cortina, para proteger a los pasajeros en caso de colisión. **Sistema de frenos antibloqueo (ABS)**: Ayuda a evitar que las ruedas se bloqueen durante una frenada brusca, lo que mejora la estabilidad y el control del vehículo. **Control de estabilidad (VSC)**: Este sistema ayuda a mantener el control del vehículo en situaciones de deslizamiento o derrape. **Control de tracción (TRC)**: Evita que las ruedas patinen en superficies resbaladizas, como carreteras mojadas o cubiertas de nieve. **Asistencia de frenado de emergencia (BA)**: Proporciona una mayor fuerza de frenado en situaciones de emergencia. **Monitor de presión de neumáticos (TPMS)**: Alerta al conductor si la presión de los neumáticos es demasiado baja. **Cámara de visión trasera**: Facilita las maniobras de estacionamiento y ayuda a evitar colisiones con objetos detrás del vehículo. **Estructura de carrocería reforzada** El Toyota land cruiser prado está diseñado con una estructura de carrocería resistente para absorber la energía de impacto y proteger a los ocupantes. Se tiene dentro del vehículo la llanta de repuesto, herramienta, botiquín y el extintor	Se anexa ficha técnica del vehículo y fotos de kit de carretera

	Mantener actualizada y suministrar al supervisor la información relacionada con el vehículo utilizado para prestar el servicio, como tarjetas de propiedad,	El vehículo dispuesto es tipo camioneta, marca Toyota Land Cruiser prado, modelo 2025, placa PRT350, con cilindraje 2.755, color blanco perla metalizado, combustible diésel.	Se anexa foto de
3	seguros, entre otros.	- Licencia de tránsito Nro. 10034635476, - Póliza Sura Soat Nro. 41902732, con vigencia desde 2025/06/17 hasta el 2026/06/16 - Se deja constancia que, por ser un vehículo nuevo, no está obligado a sacar la revisión tecno mecánica	vehículo, copia de licencia de tránsito y de Soat
4.	Toda sustitución del vehículo automotor entregado en arrendamiento deberá ser aprobada previamente por el municipio Chigorodó (Antioquia). En ningún caso podrá entregarse a título de sustitución un vehículo automotor de inferiores características al entregado inicialmente a la administración municipal contratante.	No se han realizado cambios.	Anexo autorización de cambio de vehículo.

6	En caso que el mantenimiento requiera un tiempo superior a veinticuatro (24) horas, el contratista deberá reemplazar el vehículo automotor por uno de idénticas cualidades, considerando que se trata de un alquiler de vehículo automotor para transito nacional de ser necesario, el contratista debe garantizar el servicio de asistencia oportuna.	El v e h í c u l o dispuesto para el cumplimiento de lo contratado no ha sido reemplazado	Se anexa ficha técnica del vehículo.

7	Asegurar la disponibilidad de vehículo las 24 horas del día todos los días de la semana, como el desplazamiento dentro del territorio, sin que implique costo adicional para el municipio.	El vehículo se ha dejado disponible en los horarios, fechas y lugares que ha sido requeridos, el vehículo está 100% disponible a las necesidades de la administración	Se anexa planilla de control de vehículo
9	Contar con equipo de carretera de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.	El vehículo a disposición cuenta con el equipo de carretera y toda la documentación en regla como la exige la normatividad vigente	Se anexa ficha técnica del vehículo y fotos de kit de carretera
N	**3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.**		**JUSTIFICACIÓN**
8	El contratista responderá por todas las multas, comparendos y sanciones administrativas impuestas por autoridad competente que tengan que ver con aspectos propios del mantenimiento del vehículo automotor. Seguros (SOAT), revisión tecnomecánica y en todo caso por cualquier hecho en el que se derive responsabilidad por culpa atribuible al contratista en el desarrollo del objeto contractual.		El vehículo dispuesto para el cumplimiento de lo contratado estuvo disponible durante todo el mes de ejecución y en el transcurso de la ejecución no se han impuesto multas comparendos y sanciones Administrativas impuestas por autoridad competente que tengan que ver con aspectos propios de mantenimiento de vehículo.

5	Sufragar el precio de todos los repuestos, mano de obra, insumos, deducibles y demás gastos que se causen con ocasión de cualquier reparación, mantenimiento o siniestro del vehículo automotor entregado por el contratista a título de arrendamiento a la administración municipal de Chigorodó (Antioquia), por conducto del contrato de arrendamiento de vehículo automotor pretendido y por ministerio de la ley. El municipio se abstendrá de reconocer suma de dinero alguna por concepto de deducibles, ni efectuará erogación económica adicional al precio ofertado por concepto de canon de arrendamiento por daños acaecidos en el vehículo automotor arrendado en desarrollo de la operación, accidentes o cualquier otra causa, salvo cuando exista responsabilidad comprobable por parte del municipio o el conductor designado.	El vehículo dispuesto para e cumplimiento de lo contratado no ha sido reemplazado.	N/A

4. LOGROS

Se tuvo a disposición el vehículo, conforme a la necesidad del servicio.

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Durante este periodo no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

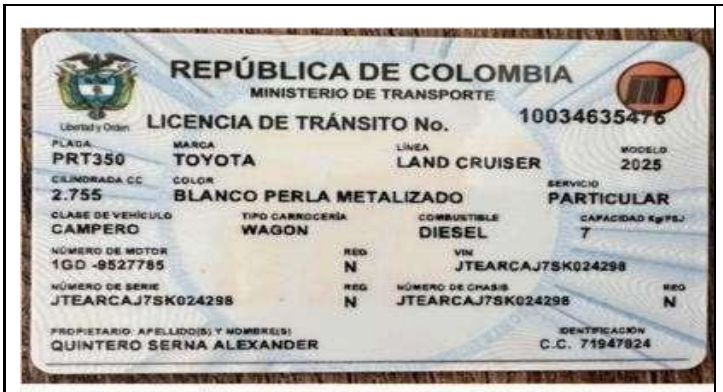
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor pagado

SALUD	N° 6009620702	Febrero – Marzo	$ 21.628.400
PENSION			
ARL	N° 6014071016	Marzo- Abril	$31.597.200
No. De anexos entregados: **Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.**			

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en secop	
	
Obligación: 1 **Actividad:** vehículo disponible, con placa PRT350	**Obligación: 3 y 4** **Actividad:** vehículo disponible, con placa PRT350

REGISTRO FOTOGRAFICO	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en secop	

<table>
<tr>
<td>

Obligación: 1,3 y 9
Actividad: licencia de tránsito</td>
<td>

Obligación: 1, 2,3
Actividad:soat vigente</td>
</tr>
</table>

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO

Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en secop	
	
Obligación: 2 **Actividad:** vehículo disponible, con llanta de repuesto	**Obligación: 9** **Actividad:** botiquín, kit de carretera,

EVIDENCIA


17 mar 2026 6:29:14
Aeropuerto Antonio Roldán Betancourt Carepa
Antioquia Colombia


TOYOTA
PRT 350
25 mar 2026 6:42:12
Aeropuerto Antonio Roldán Betancourt Carepa
Antioquia Colombia

Jorge Sepúlveda
Representante Legal

Nit 901.471.704





TRANSILVER
¡Pasión por lo nuestro!
Nit. 901.471.704-5

Jorge Sepulveda

JORGE ELEAZAR SEPULVEDA CORRALES
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
TRANSILVER

DOCUMENTOS REVISOR FISCAL TRANSILVER S.A.S



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.930.507

GUERRA CARVAJAL

APELLIDOS

RUBIEL ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1960

ANTIOQUIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

31-OCT-1978 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0103500-00024982-M-0071930507-20060717 0001119980A 1 2380000674



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

126471-T

RUBIEL ANTONIO
GUERRA CARVAJAL
C.C. 71930507
RESOLUCION INSCRIPCION 142
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 07/06/2007

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 136479



FIRMA DEL TITULAR 48052

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF0D64E37178461B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RUBIEL ANTONIO GUERRA CARVAJAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71930507 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 126471-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6009620702**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		119521869

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
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 551.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 551.100	$ 1.100	$ 552.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	15	$ 3.353.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 3.353.300	$ 6.500	$ 3.359.800
230301	230301-PORVENIR	34	$ 8.761.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.900	$ 0	$ 8.761.000	$ 16.900	$ 8.777.900
230201	230201- PROTECCION	15	$ 3.689.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 3.689.300	$ 7.200	$ 3.696.500
SUBTOTALES:										**$ 16.354.700**	**$ 31.700**	**$ 16.386.400**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.700	$ 0	$ 200	$ 0	$ 60.700	$ 200	$ 0	$ 60.900
EPS041	NUEVA EPS CM	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 243.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 243.100	$ 500	$ 0	$ 243.600
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 208.000	$ 500	$ 0	$ 208.500
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	35		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.110.300	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 2.110.300	$ 4.100	$ 0	$ 2.114.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	22		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.469.800	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 1.469.800	$ 2.900	$ 0	$ 1.472.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:													**$ 4.232.100**	**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 4.240.700**

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	69		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.137.600	$ 5.137.600	$ 10.000	$ 0	$ 5.147.600
SUBTOTALES:									**$ 5.137.600**	**$ 10.000**	**$ 0**	**$ 5.147.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	69	$ 4.232.100	$ 8.200	$ 4.240.300
SUBTOTALES:			**$ 4.232.100**	**$ 8.200**	**$ 4.240.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINE
1	CC 1001024899	LOZANO LOPERA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.200	$	$	$	$	Norm	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.100	$	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.905	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100					
2	CC 1001028282	MARTINEZ VILORIA CARLOS IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.200	$	$	$	$	Norm	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.100	$	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.200	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100					
3	CC 1001032095	POSADA HIGUITA YULIANA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$	$	$	$	Norm	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.100	$	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 9.200	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100					
4	CC 1001673531	MENA GUISAO JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$	$	$	$	Norm	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.100	$	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.905	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100					
5	CC 1003288962	RAMIREZ ALTAMIRANDA KELLY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$	$	$	$	Norm	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.100	$	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 9.200	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100					
6	CC 1006722003	VIVAS ALARCON EDWIN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$	$	$	$	Norm	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.100	$	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.905	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009620702**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	119521869

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINE
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	TOTAL APORTE
7	CC 1007241980	ECHAVARRIA SEPULVEDA JOHN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	04																230201-PROTECCION	2	1.575.815	$ 252.20	$	$	$	$	Norm	$ 252.20	EPS037-NUEVA EPS	2	1.575.81	$ 63.10	$	$ 63.10	14-11 - ARL SURA	1	1.575.81	4291001	109.70	1	1.575.8	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 63.1	$					
8	CC 1007568017	PADILLA PAUTT KELI JHOANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	$ 76.20	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
9	CC 1007847849	GARCIA SANCHEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	NUEVA EPS CM	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
10	CC 1013556717	MENESES RESTREPO MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	$ 76.20	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
11	CC 1027940694	GARCIA DE LA ROSA MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	03																230201-PROTECCION	2	1.634.178	$ 261.50	$	$	$	$	Norm	$ 261.50	EPS037-NUEVA EPS	2	1.634.17	$ 65.40	$	$ 65.40	14-11 - ARL SURA	1	1.634.17	4291001	$ 8.60	1	1.634.1	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 65.4	$					
12	CC 1027957318	GALVIS ARENAS MARICELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		11															25-14 COLPENSIONES	1	$ 641.99	$ 102.80	$	$	$	$	Norm	$ 102.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 641.99	$ 25.70	$	$ 25.70	14-11 - ARL SURA	1	$ 641.99	4291001	$ 28.00	1	$ 641.99	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 25.7	$					
13	CC 1027961628	HERNANDEZ DURANGO JHON ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
14	CC 1027999661	BRAVO CAMACHO CRISTIAN JULIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
15	CC 1028011719	VELEZ TUBERQUIA YENIFER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	$ 9.20	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
16	CC 1028025707	PADILLA SEGURO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		15															230201-PROTECCION	1	$ 875.45	$ 140.10	$	$	$	$	Norm	$ 140.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 875.45	$ 35.10	$	$ 35.10	14-11 - ARL SURA	1	$ 875.45	4291001	$ 38.10	1	$ 875.45	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 35.1	$					
17	CC 1028034442	AREIZA URREGO BRAYAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					
18	CC 1032176863	TORRES LOPEZ DARCY LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	21																230201-PROTECCION	1	$ 583.63	$ 93.40	$	$	$	$	Norm	$ 93.40	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 583.63	$ 23.40	$	$ 23.40	14-11 - ARL SURA	1	$ 583.63	4291001	$ 3.10	1	$ 583.63	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 23.4	$					
19	CC 1032177185	VARGAS PINEDA JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	1	$ 875.45	$ 140.10	$	$	$	$	Norm	$ 140.10	NUEVA EPS CM	1	$ 875.45	$ 35.10	$	$ 35.10	14-11 - ARL SURA	1	$ 875.45	4291001	$ 38.10	1	$ 875.45	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 35.1	$					
20	CC 1036675051	AREIZA RESTREPO JOAN STIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	12																230201-PROTECCION	1	1.108.907	$ 177.50	$	$	$	$	Norm	$ 177.50	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	1.108.90	$ 44.40	$	$ 44.40	14-11 - ARL SURA	1	1.108.90	4291001	$ 77.20	1	1.108.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 44.4	$					
21	CC 1036950546	HIGUITA RIVERA RUBEN ADOLFO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	1	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.9	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1	$					

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009620702**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	119521869

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINE
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 EMPLEADOR	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
22	CC 1037605369	OSPINA GUZMAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	121.90	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
23	CC 1038814579	CARDONA RODRIGUEZ YESID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	121.90	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
24	CC 1040351038	SEPULVEDA LOPEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$ 9.2	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
25	CC 1040361101	RENDON CASTILLO LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	121.90	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
26	CC 1040365003	VALENCIA VARELA JOSE DANIEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$ 76.2	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
27	CC 1040371210	MARTINEZ OVIEDO ROBERT DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$ 76.2	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
28	CC 1040374500	GOEZ ZAPATA JHON JADER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$ 76.2	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
29	CC 1040375154	MARTINEZ OVIEDO DEYBY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$ 76.2	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
30	CC 1040375361	GALLEGO BERMUDEZ MONICA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		14															230301-PORVENIR	16	$ 817.08	$ 130.80	$	$	$	$	Norm	$ 130.80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 817.08	$ 32.70	$	$ 32.70	14-11 - ARL SURA	16	$ 817.08	4291001	$ 4.3	16	$ 817.08	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 32.7					
31	CC 1040376904	RENDON GARCIA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	121.90	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
32	CC 1040377185	MUÑOZ CARDENAS JHONATAN ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-30				230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
33	CC 1040382520	POSADA HIGUITA JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	121.90	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
34	CC 1045514510	NERIO POLO ANDERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.90	4291001	$ 76.2	30	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
35	CC 1110534777	SALINAS CARDOZO LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		28															230301-PORVENIR	28	1.634.171	$ 261.50	$	$	$	$	Norm	$ 261.50	EPS037-NUEVA EPS	28	1.634.17	$ 65.40	$	$ 65.40	14-11 - ARL SURA	28	1.634.17	4291001	$ 8.6	28	1.634.17	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 65.4					

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009620702**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	119521869

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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
36	CC 11387335	GAITAN TORRES JORGE ELIECER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
37	CC 12022484	CORDOBA CORDOBA LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
38	CC 13924446	ARCHILA HERNANDEZ CARLOS ARTURO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
39	CC 15304762	ROLDAN CARDENAS GILBERTO ANTONIO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$	$	$	$	$	$	$	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
40	CC 3378402	LOPEZ RUIZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
41	CC 70082629	VILLA ALVAREZ ROMAN LEON	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$	$	$	$	$	$	$	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
42	CC 70432797	HIGUITA RODRIGUEZ FABIO ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
43	CC 70856098	LOPEZ JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	NUEVA EPS CM	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
44	CC 71253299	VALENCIA MUÑOZ JOSE GENER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
45	CC 71255975	HURTADO HERRENO JIMMY ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
46	CC 71256185	LOZANO TIRADO ALVARO JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
47	CC 71256753	RODRIGUEZ FLOREZ JESUS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					
48	CC 71256854	ORTIZ GUZMAN MELQUICEDEC	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		23															231001-COLFONDOS	23	1.342.361	$ 214.80	$	$	$	$	Norm	$ 214.80	NUEVA EPS CM	23	1.342.361	$ 53.70	$	$ 53.70	14-11 - ARL SURA	30	1.342.361	4291001	$ 58.44	30	1.342.361	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 53.70					
49	CC 71936115	AYALA ABELLO JOSE ALFREDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.26	30	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.10					

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009620702**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	119521869

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF					
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
50	CC 71941761	RODRIGUEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	21																230301-PORVENIR	1	$ 583.63	$ 93.40	$	$	$	$	Norm	$ 93.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 583.63	$ 23.40	$	$ 23.40	14-11 - ARL SURA	1	$ 583.63	4291001	$ 25.4	1	$ 583.63	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 23.4					
51	CC 71945806	CUELLO HINESTROZA NEIL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
52	CC 71945817	MUÑOZ ALVAREZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
53	CC 71947842	ORDOÑEZ YARCE NELSON DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	$ 76.2	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
54	CC 71948397	RIVAS MARTINEZ EDUBER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																25-14 COLPENSIONES	6	$ 350.18	$ 56.10	$	$	$	$	Norm	$ 56.10	NUEVA EPS CM		$ 350.18	$ 14.10	$	$ 14.10	14-11 - ARL SURA		$ 350.18	4291001	$ 24.4	1	$ 350.18	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 14.1					
55	CC 71948548	CASTAÑO RUIZ JOSE DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
56	CC 71948755	CAICEDO BEDOYA WILLINGTON JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																25-14 COLPENSIONES	6	$ 350.18	$ 56.10	$	$	$	$	Norm	$ 56.10	EPS037-NUEVA EPS		$ 350.18	$ 14.10	$	$ 14.10	14-11 - ARL SURA		$ 350.18	4291001	$ 24.4	1	$ 350.18	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 14.1					
57	CC 8128639	LUJAN JARAMILLO LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																25-14 COLPENSIONES	6	$ 350.18	$ 56.10	$	$	$	$	Norm	$ 56.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		$ 350.18	$ 14.10	$	$ 14.10	14-11 - ARL SURA		$ 350.18	4291001	$ 24.4	1	$ 350.18	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 14.1					
58	CC 8321525	SANCHEZ FERNANDEZ CARLOS MARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25																231001-COLFONDOS	6	$ 350.18	$ 56.10	$	$	$	$	Norm	$ 56.10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		$ 350.18	$ 14.10	$	$ 14.10	14-11 - ARL SURA		$ 350.18	4291001	$ 24.4	1	$ 350.18	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 14.1					
59	CC 8322662	NOREÑA MONTOYA GERMAN ALONSO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 58.36	$ 9.40	$	$	$	$	Norm	$ 9.40	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		$ 58.36	$ 2.40	$	$ 2.40	14-11 - ARL SURA		$ 58.36	4291001	$ 2.6	1	$ 58.36	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.4					
60	CC 8324850	GUTIERREZ ZAPATA JOHN FREDDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	$ 76.2	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
61	CC 8436137	SEPULVEDA CORRALES JORGE ELEAZAR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	$ 9.2	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
62	CC 8439570	AGRESOTH GONZALEZ OSCAR LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	121.90	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
63	CC 8439616	RUA LOPEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-30				230301-PORVENIR	3	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	1.750.90	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	3	1.750.90	4291001	$	1	1.750.90	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6009620702**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	119521869

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
64	CC 8439745	CIFUENTES GIRALDO JEFFERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	121.90	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
65	CC 94472757	RUIZ OSPINA JAIME ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	05																230201-PROTECCION	24	1.517.45	$ 242.80	$	$	$	$	Norm	$ 242.80	EPS002-SALUD TOTAL	24	1.517.45	$ 60.70	$	$ 60.70	14-11 - ARL SURA	24	1.517.45	4291001	$ 66.10	1.517.45	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 60.7					
66	CC 98585101	ECHAVARRIA RAIGOZA FRANCISCO ARBEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.20	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
67	CC 98618960	BORJA SEPULVEDA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.20	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
68	CC 98619069	GOMEZ GARCIA GERMAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.20	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					
69	PT 3285000	MORENO CARASQUEL JUAN JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.20	$	$	$	$	Norm	$ 280.20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	$ 70.10	$	$ 70.10	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	4291001	$ 76.20	1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.1					

TOTAL PAGADO:	**$ 30.015.000**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234254915

(415)7707212489984(8020) 000014123425491 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 7 0 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
TRANSILVER S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Carepa 1 4 7

41. Dirección principal
CL 70 78 40 BRR LAURELES

42. Correo electrónico transilvercontable@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7 8 5 0	3 1 1 6 0 5 3 2 3 8	3 1 4 8 3 4 1 3 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 2 1 0 3 0 5	7 7 1 0	2 0 2 1 0 3 0 5	4 5 3 0	4 5 2 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4 2	4 8	5 2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-09 / 09:09:15AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SEPULVEDA CORRALES JORGE ELEAZAR
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234254915

(415)7707212489984(8020) **000014123425491 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 7 0 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 3 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 3 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 4 0 5 1 5	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 3 2 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1 1 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234254915

(415)7707212489984(8020) **000014123425491 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 7 0 4	5	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 4 3 6 1 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SEPULVEDA	CORRALES	JORGE	ELEAZAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234254915

(415)7707212489984(8020) **000014123425491 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 7 0 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 9 3 0 5 0 7	0	1 2 6 4 7 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUERRA	CARVAJAL	RUBIEL	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 3 2 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 0 3 7 8 0 3 0		2 7 7 6 3 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MOSQUERA	PALACIOS	CARLOS	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 6 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234254915

(415)7707212489984(8020) **000014123425491 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 7 0 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo 4 5 3 0

162. Nombre del establecimiento: ALMACEN Y TALLER TRANSILVER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Carepa 1 4 7

165. Dirección: CL 70 78 40 BRR LAURELES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 8 2 5	2 0 2 4 0 2 1 6
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 1 6 0 5 3 2 3 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 23 de abril de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TRANSILVER S.A.S identificado(a) con NIT 901471704, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83100000710	2021/12/15	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. (Establecimiento Bancario)

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL-PARAFISCALES

Carepa, 23 de abril de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Cordial saludo:

Yo, **RUBIEL ANTONIO GUERRA CARVAJAL**, identificado con **71.930.507**, y con Tarjeta Profesional No. 126471 de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **TRANSILVER S.A.S** identificado con NIT 901471704-5, y el señor **JORGE ELEAZAR SEPULVEDA CORRALES**, identificado con cedula **N° C. C. No. 8.436.137**, en calidad de representante legal, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,

RUBIEL ANTONIO GUERRA CARVAJAL.
C. C. No.**71.930.507**
Revisor Fiscal
TRANSILVERS.A.S
NIT 901.471.704-5

JORGE ELEAZAR SEPULVEDA CORRALES.
C. C. No. 8.436.137.
TRANSILVER S.A.S NIT 901.471.704-5
transilversepulveda@gmail.com
Celular: 3176822003

TRANSILVER
¡Pasión por lo nuestro!

ALQUILER DE VEHÍCULO AUTOMOTOR PARA EL TRANSPORTE DE LA ALCALDESA Y EL EQUIPO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ (ANTIOQUIA)" CA-122-2026

ITEM	FECHA	RECORRIDO	FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	FIRMA DEL FUNCIONARIO
1	26/02/2026	Aeropuerto	Alcaldesa Tulia Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
2	27/02/2026	Reunion Apartado Ant.	Alcaldesa Tulia Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
3	28/02/2026	visita a la comunidad Urrenigio	Alcaldesa Tulia Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
4	2/03/2026	Alcaldia municipal.	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
5	3/03/2026	Despacho	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
6	4/03/2026	Aeropuerto	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
7	6/03/2026	Alcaldia municipal.	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
8	7/03/2026	Reunión en Apartado	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
9	8/03/2026	Reunión con la comunidad Barranquilla	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
10	9/03/2026	Aeropuerto	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
11	10/03/2026	Aeropuerto	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
12	11/03/2026	visita Zuvimentación Urrenigio	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
13	12/03/2026	entrega de kits escolar escuela el Zulano	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
14	13/03/2026	Alcaldia municipal.	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz
15	14/03/2026	Jornada de vacunación animal	Alcaldesa Tulia Irene Ruiz	Despacho	x Tulia Ruiz

FIRMA DE CONFIRMACIÓN: Yimer Muñetón **CARGO:** conductor

314 834 1347 transilversepulveda@gmail.com

Calle 70 # 78-40 Barrio Laureles
Frente a la Terminal Carrera Ant

TRANSILVER
¡Pasión por lo nuestro!

ALQUILER DE VEHÍCULO AUTOMOTOR PARA EL TRANSPORTE DE LA ALCALDESA Y EL EQUIPO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ (ANTIOQUIA)" CA-122-2026

ITEM	FECHA	RECORRIDO	FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	FIRMA DEL FUNCIONARIO
1	15/03/2026	Carrera de la mujer	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
2	16/03/2026	Reunión Hospital María A.	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
3	17/03/2026	Aeropuerto	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
4	19/03/2026	Aeropuerto	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
5	20/03/2026	Reunión en Apartadó	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
6	21/03/2026	mercado comedino	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
7	24/03/2026	Alcaldía municipal	Alcaldesa Julia Irene Ruiz	Despacho	x
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE CONFIRMACIÓN: [signature] **CARGO:** conductor

314 834 1347 transilversepulveda@gmail.com
Calle 70 # 78-40 Barrio Laureles
Frente a la Terminal * Carepa, Ant

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CL 70 # 78 - 40	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			S

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6014071016	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO		2026
DIAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				202325212

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	15	$ 3.838.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 3.838.800	$ 2.600	$ 3.841.400
230301	230301-PORVENIR	34	$ 8.602.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 8.602.300	$ 5.900	$ 8.608.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 560.400	$ 400	$ 560.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	16	$ 4.156.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 4.156.300	$ 2.900	$ 4.159.200
SUBTOTALES:										**$ 17.157.800**	**$ 11.800**	**$ 17.169.600**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.100	$ 100	$ 0	$ 70.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.400	$ 200	$ 0	$ 280.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	23		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.460.600	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.460.600	$ 1.000	$ 0	$ 1.461.600
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 200	$ 0	$ 210.300	$ 200	$ 0	$ 210.500
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.100	$ 100	$ 0	$ 70.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	36		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.318.100	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 2.318.100	$ 1.600	$ 0	$ 2.319.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 23.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 23.400	$ 100	$ 0	$ 23.500
SUBTOTALES:													**$ 4.433.000**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 4.436.300**

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	69		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.551.500	$ 5.551.500	$ 3.800	$ 0	$ 5.555.300
SUBTOTALES:									**$ 5.551.500**	**$ 3.800**	**$ 0**	**$ 5.555.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	69	$ 4.433.000	$ 3.000	$ 4.436.000
SUBTOTALES:			**$ 4.433.000**	**$ 3.000**	**$ 4.436.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXONERADO APORTES SALUD REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	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 1001024899	LOZANO OCHOA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1001028282	MARTINEZ VILORIA CARLOS IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1001030361	MINOTA TABORDA ELMER ESTEBAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	19																	25-14 COLPENSIONES	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-11 - ARL SURA	12	$ 700.362	4291001	$ 30.500	12	$ 700.362	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001032095	POSADA NIGUITA JULIANA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1001673531	MENA SUSAO JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1003288962	RAMIREZ ALTAMIRANDA KELLY PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CL 70 # 78 - 40	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			$

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014071016		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026	
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		202325212

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 EMPLEADOR	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
7	CC 1006722003	VIVAS CLARCON EDWIN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1007241980	ECHAVARRIA SEPULVEDA JOHN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1007568017	PADILLA PAUTT KELYHOANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		01															230301 - PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037 - NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364	4291001	$ 2.600	1	$ 58.364	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1007847849	GARCIA SANCHEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1013556717	MENESES RESTREPO MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		15															230301 - PORVENIR	18	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	18	$ 875.453	4291001	$ 38.100	18	$ 875.453	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1027940694	GARCIA DE LA ROSA MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1027961626	HERNANDEZ BURANGO CHRISTIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1027999661	BRAVO CAMACHO CRISTIAN JULIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1028011719	VELEZ RUBERQUIA JENNIFER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1028034442	AREIZA ARREGO BRAYAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1032176863	TORRES LOPEZ DARCY LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1032177185	CARDAS PINEDA JOHAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1036675051	AREIZA RESTREPO JOAN STIVEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201 - PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1036950546	HIGUITA RIVERA RUBEN RODOLFO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301 - PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037 - NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1037605369	OSPINA GUZMAN CAMILO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		19															230301 - PORVENIR	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	19	$ 1.108.907	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-11 - ARL SURA	19	$ 1.108.907	4291001	$ 77.200	19	$ 1.108.907	CCF03 - COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada
aportes en línea SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CL 70 # 78 - 40	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			S

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014071016	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026		
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202325212		

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	RETIRADA 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 EMPLEADOR	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
22	CC 1038798189	OROZCO RAMIREZ JUAN MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	19																230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-11 - ARL SURA	12	$ 700.362	4291001	$ 30.500	12	$ 700.362	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1038814579	CARDONA RODRIGUEZ DIEGO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1038819529	HERNANDEZ BENITEZ CRISTIAN IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	19																230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-11 - ARL SURA	12	$ 700.362	4291001	$ 30.500	12	$ 700.362	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1040351038	SEPULVEDA LOPEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1040361101	RENDON CASTILLO LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1040365003	VALENCIA VARELA JOSE DANIEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1040371210	MARTINEZ OVIEDO ROBERT DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1040374500	LOAEZ ZAPATA JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1040375154	MARTINEZ OVIEDO JENNY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1040376904	RENDON GARCIA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1040377185	MUÑOZ CARDENAS JHONATAN ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-30				230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 0	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1040382520	ROSADA HIGUITA JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1045514510	NERIO POLO ANDERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1054951523	ROMERO CARDONA CONNY ESTHER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	11	23															25-14 COLPENSIONES	13	$ 758.726	$ 121.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13	$ 758.726	$ 30.400	$ 0	$ 30.400	14-11 - ARL SURA	13	$ 758.726	4291001	$ 33.100	13	$ 758.726	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 70 # 78 - 40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			S

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014071016	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202325212

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CL 70 # 78 - 40	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			S

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014071016		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACION SALUD:	MES abril AÑO 2026	
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202325212	

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	DOR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	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
50	CC 71936115	AYALA ABELLO JOSE ALFREDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 71941761	RODRIGUEZ LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		28															230301-PORVENIR	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.634.178	4291001	$ 71.100	28	$ 1.634.178	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 71945806	CUELLO HINESTROZA NEIL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 71945817	MUÑOZ ALVAREZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 71947842	ORDOÑEZ VARCE WILSON DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 71948397	RIVAS MARTINEZ EDUBER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 71948548	CASTAÑO RUIZ JOSE DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 71948755	CAICEDO BEDOYA WILLINGTON JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 6128639	LUJAN JARAMILLO LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	CC 8321529	SANCHEZ FERNANDEZ CARLOS MARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 8324858	GUTIERREZ ZAPATA JOHN FREDDY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 8436137	SEPULVEDA CORRALES JORGE ELIAZAR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
62	CC 8439570	CORESOTH GONZALEZ OSCAR LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	CC 8439618	OLAYA LOPEZ LUIS EDUARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-30				230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 0	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901471704
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			TRANSILVER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAREPA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCION:	CL 70 # 78 - 40	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			S

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014071016		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACION SALUD:	MES abril AÑO	2026
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		202325212

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	RESIDENCIA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	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
64	CC 8439745	CUENTES CIRALDO JEFFERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 94472757	RUIZ OSPINA JAIME ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		10															230201-PROTECCION	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-11 - ARL SURA	10	$ 583.635	4291001	$ 25.400	10	$ 583.635	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 98585101	ECHAVARRIA RAICOZA FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	CC 98618960	BORJA SEPULVEDA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	CC 98619069	GOMEZ GARCIA GERMAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	PT 3285000	MORENO CARASQUES JUAN JOSE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	4291001	$ 76.200	30	$ 1.750.905	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 31.597.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada