PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR SAN VICENTE DE PAUL GUATAPE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATAPE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 23A NO. 31- 11	TELÉFONO:	8610556
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014374061**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	278878972

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.778.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.778.100	$ 0	$ 1.778.100
230301	230301-PORVENIR	1	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 375.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 2.713.500**	**$ 0**	**$ 2.713.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 836.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 836.200	$ 0	$ 0	$ 836.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.064.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.064.900	$ 0	$ 0	$ 1.064.900
SUBTOTALES:													**$ 2.120.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.120.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 133.700	$ 133.700	$ 0	$ 0	$ 133.700
SUBTOTALES:									**$ 133.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 133.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 678.800	$ 0	$ 678.800
SUBTOTALES:			**$ 678.800**	**$ 0**	**$ 678.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 509.200	$ 0	$ 509.200
PASENA	PASENA - SENA	8	$ 339.700	$ 0	$ 339.700
SUBTOTALES:			**$ 848.900**	**$ 0**	**$ 848.900**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007836114	MACIAS URIBE BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			NO									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.343.738	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.343.738	$ 293.000	$ 0	$ 293.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.343.738		$ 57.100	30	$ 2.343.738	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 93.800	$ 46.900	$ 70.400	$ 0	$ 0
2	CC 1020421771	DAZA MORENO YURY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.594.352	$ 415.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 415.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.594.352	$ 324.300	$ 0	$ 324.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.594.352		$ 13.600	30	$ 2.594.352	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 103.800	$ 51.900	$ 77.900	$ 0	$ 0
3	CC 1037236940	LOPEZ VELEZ LEIDY JOHANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
4	CC 1152688002	DAZA LOPEZ CRISTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	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	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
5	CC 21788003	GOMEZ MARTINEZ LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.105.087	$ 336.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.105.087	$ 263.200	$ 0	$ 263.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.105.087		$ 11.000	30	$ 2.105.087	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 84.300	$ 42.200	$ 63.200	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR SAN VICENTE DE PAUL GUATAPE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATAPE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 23A NO. 31- 11	TELÉFONO:	8610556
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014374061**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	278878972		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 21788402	HINCAPIE GALEANO MARIA YISEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.791.215	$ 286.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.791.215	$ 224.000	$ 0	$ 224.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.791.215		$ 9.400	30	$ 1.791.215	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 71.700	$ 35.900	$ 53.800	$ 0	$ 0
7	CC 21788690	HINCAPIE GALEANO LUZ HELENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.285.215	$ 365.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.285.215	$ 285.700	$ 0	$ 285.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.285.215		$ 12.000	30	$ 2.285.215	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 91.500	$ 45.800	$ 68.600	$ 0	$ 0
8	CC 51704419	BOTIA MEDINA GRICELDA	DEPEND		$ 2.318.647	FIJO			NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.335.926	$ 373.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.335.926	$ 292.000	$ 0	$ 292.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.335.926		$ 12.200	30	$ 2.335.926	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 93.500	$ 46.800	$ 70.100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.494.900

Planilla Pagada