PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900326764
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONEXION EDUCATIVA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CIRV. 35 92-136 APTO 1502 T 1	TELÉFONO:	6515094
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6003237516	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				65688163

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.100	$ 0	$ 168.100
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.316.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.316.900	$ 0	$ 1.316.900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 244.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.900	$ 0	$ 244.900
230301	230301-PORVENIR	1	$ 216.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.100	$ 0	$ 216.100
SUBTOTALES:										**$ 1.946.000**	**$ 0**	**$ 1.946.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 383.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.400	$ 0	$ 0	$ 383.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 42.100
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.300	$ 0	$ 0	$ 61.300
SUBTOTALES:													**$ 556.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 556.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 72.900	$ 72.900	$ 0	$ 0	$ 72.900
SUBTOTALES:									**$ 72.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 72.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 446.300	$ 0	$ 446.300
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 110.600	$ 0	$ 110.600
SUBTOTALES:			**$ 556.900**	**$ 0**	**$ 556.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1065817694	ORCASITA CONTRERAS KELVIN DAVID	DEPEND		$ 2.050.905	FIJO			SI	13																
2	CC 1065848259	CORTINA CURVELO OSCAR MANUEL	DEPEND		$ 2.550.905	FIJO			SI	13																
3	CC 1095298686	GARCIA RONDON NESTOR DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	13																
4	CC 1095829935	HERNANDEZ FLOREZ JHONATAN ANDRES	DEPEND		$ 2.250.905	FIJO			SI	13																
5	CC 13834240	RONDON MONTAÑEZ RAMON	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																	
6	CC 91527252	RONDON DIAZ RAMON FERNANDO	DEPEND		$ 6.100.000	FIJO			SI									01-30								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	18	$ 1.230.543	$ 196.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.900	EPS005-SANITAS S.A	18	$ 1.230.543	$ 49.300	$ 0	$ 49.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.230.543		$ 6.500	18	$ 1.230.543	$CCF15-COMFACESAR	$ 49.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	18	$ 1.530.543	$ 244.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.900	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	18	$ 1.530.543	$ 61.300	$ 0	$ 61.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.530.543		$ 8.000	18	$ 1.530.543	$CCF15-COMFACESAR	$ 61.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	18	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18	$ 1.050.543	$ 42.100	$ 0	$ 42.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.050.543		$ 5.500	18	$ 1.050.543	$CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	18	$ 1.350.543	$ 216.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.100	EPS005-SANITAS S.A	18	$ 1.350.543	$ 54.100	$ 0	$ 54.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	18	$ 1.350.543		$ 7.100	18	$ 1.350.543	$CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 54.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	000001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	231001-COLFONDOS	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.120.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 7.000.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 7.000.000		$ 36.600	30	$ 7.000.000	$CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900326764
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONEXION EDUCATIVA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRV. 35 92-136 APTO 1502 T 1	TELÉFONO:	6515094
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**6003237516**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				65668163

TOTAL PAGADO:	$ 3.132.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada