# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900823826 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | COMERCIALIZADORA CALEIRA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PEDRO DE URABA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CRA 50 52 83 | TELÉFONO: | 8205068 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de combustible para automot |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **6019062368** | 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): | | | 2026/05/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 289119215 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 797.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 797.600 | $ 0 | $ 797.600 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 340.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 340.800 | $ 0 | $ 340.800 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 325.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 325.700 | $ 0 | $ 325.700 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 680.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 680.200 | $ 0 | $ 680.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 2.144.300** | **$ 0** | **$ 2.144.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 6 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 536.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 536.300 | $ 0 | $ 0 | $ 536.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 536.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 536.300** |

**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 |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 6 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 292.800 | $ 292.800 | $ 0 | $ 0 | $ 292.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 292.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 292.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 6 | $ 522.500 | $ 0 | $ 522.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 522.500** | **$ 0** | **$ 522.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1041266326 | MARTINEZ RAMOS ELKIN ENRIQUE | DEPEND | | $ 2.134.614 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |
| 2 | CC 1041270361 | VERGARA BUENDIA ERIKA PATRICIA | DEPEND | | $ 2.171.867 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |
| 3 | CC 1193047863 | DORIA PANTOJA LEIDYS MARIA | DEPEND | | $ 2.219.551 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |
| 4 | CC 78711945 | MEZA VELEZ MIGUEL ANTONIO | DEPEND | | $ 2.171.867 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |
| 5 | CC 8328689 | MERCADO CASTILLO RUBEN DARIO | DEPEND | | $ 2.933.333 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |
| 6 | CC 8329845 | QUINTERO CASTILLO URIEL JOSE | DEPEND | | $ 2.158.829 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 20-30 | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

| Nº | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.111.889 | $ 338.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 338.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.111.889 | $ 84.500 | $ 0 | $ 84.500 |
| 2 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.129.399 | $ 340.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 340.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.129.399 | $ 85.200 | $ 0 | $ 85.200 |
| 3 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.105.929 | $ 337.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 337.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.105.929 | $ 84.300 | $ 0 | $ 84.300 |
| 4 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.138.712 | $ 342.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 342.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.138.712 | $ 85.600 | $ 0 | $ 85.600 |
| 5 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.878.262 | $ 460.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 460.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.878.262 | $ 115.200 | $ 0 | $ 115.200 |
| 6 | 231001-COLFONDOS | 11 | $ 641.999 | $ 102.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 102.800 | EPS037-NUEVA EPS | 11 | $ 641.999 | $ 25.700 | $ 0 | $ 25.700 |

ARP / PARAFISCALES

| Nº | ARP 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 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.111.889 | | $ 51.500 | 30 | $ 2.111.889 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 84.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.129.399 | | $ 51.900 | 30 | $ 2.129.399 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 85.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.105.929 | | $ 51.400 | 30 | $ 2.105.929 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 84.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.138.712 | | $ 52.100 | 30 | $ 2.138.712 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 85.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.878.262 | 900823826 | $ 70.200 | 30 | $ 2.878.262 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 115.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 11 | $ 641.999 | | $ 15.700 | 11 | $ 295.638 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 11.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900823826 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | COMERCIALIZADORA CALEIRA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PEDRO DE URABA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CRA 50 52 83 | TELÉFONO: | 8205068 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de combustible para automot |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6019062368** | 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): | 2026/05/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 289119215 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | 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 8329845 | QUINTERO CASTILLO URIEL JOSE | DEPEND | | $ 2.158.829 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-19 | | | | 231001-COLFONDOS | 19 | $ 1.392.674 | $ 222.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 222.900 | EPS037-NUEVA EPS | 19 | $ 1.392.674 | $ 55.800 | $ 0 | $ 55.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 19 | $ 1.392.674 | 900823826 | $ 0 | 19 | $ 1.392.674 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 55.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 3.495.900**

Planilla Pagada