

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1096956858

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
SI				

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6004337476	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2025	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Días de Mora	1	Fecha Pago	2026/01/23
Número Autorización	3248254		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	GERMAN ALEXIS	Apellidos	LARGO BARRERA	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1096956858	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	01															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	1	IBC	\$ 47.450	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 7.600	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 7.600	

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A	
Días	1	IBC	\$ 47.450	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 1.900	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 1.900	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	1	IBC	\$ 47.450	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 3.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	4,000 %	\$ 47.450	\$ 1.900

TOTAL PAGADO:	\$ 14.800
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13930350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6004337476	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2025	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Días de Mora	1	Fecha Pago	2026/01/23
Número Autorización	3248254		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	ROQUE JULIO	Apellidos	SUAREZ GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13930350	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 227.800	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 227.800	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 57.000	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 57.000	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 99.100	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.423.500	\$ 57.000

TOTAL PAGADO:	\$ 440.900
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCONSTRUCCIONES RJ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39 TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6004337476	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3248254

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 235.600
SUBTOTAL:			2	\$ 235.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 2.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 57.100
SUBTOTAL:			2	\$ 59.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	\$ 59.000
SUBTOTAL:			2	\$ 59.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	\$ 102.600
SUBTOTAL:			2	\$ 102.600

VALOR SIN MORA:	\$ 455.700
VALOR MORA:	\$ 600
TOTAL PAGADO:	\$ 456.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					900557482				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					MALAGA					DEPARTAMENTO:					ASOCONSTRUCCIONES RJ				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 16A N 5-39					TELÉFONO:					SANTANDER				
DIRECCIÓN:					01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE:					6603012				
TIPO APORTANTE:					PÚBLICA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					Otras actividades especializadas para la construc									
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI									

NÚMERO PLANILLA:										6004337476									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										diciembre AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2025									
										1									
										2026/01/23									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										E-EMPLEADOS									
										2026									
										3248254									

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	\$ 235.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 235.400	\$ 200	\$ 235.600		
SUBTOTALES:													\$ 235.400	\$ 200	\$ 235.600		

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 1.900	\$ 100	\$ 0	\$ 2.000	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 57.000	\$ 100	\$ 0	\$ 57.100	
SUBTOTALES:													\$ 58.900	\$ 200	\$ 0	\$ 59.100	

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	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 102.500	\$ 102.500	\$ 100	\$ 0	\$ 102.600	
SUBTOTALES:									\$ 102.500	\$ 100	\$ 0	\$ 102.600	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
CÓDIGO		ADMINISTRADORA										No. COTIZANTES	TOTALES		
		NOMBRE											APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40		CCF40-COMFENALCO SANTANDER										2	\$ 58.900	\$ 100	\$ 59.000
SUBTOTALES:													\$ 58.900	\$ 100	\$ 59.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN										SALUD										ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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				
1	CC 1096956858	LARGO BARRERA GERMAN ALEXIS	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI	01																	230301- PORVENIR	1	\$ 47.450	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	Normal	\$ 7.600				EPS005- SANITAS S.A	1	\$ 47.450	\$ 1.900
2	CC 13930350	SUAREZ GONZALEZ ROQUE JULIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.423.500		\$ 99.100	30	\$ 1.423.500	CCF40- COMFENA LCO SANTAND ER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO:

\$ 456.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13930350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900557482
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 16A N 5-39	Teléfono	6603012
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750305155	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/19
Número Autorización	319365		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	ROQUE JULIO	Apellidos	SUAREZ GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13930350	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCONSTRUCCIONES RJ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39 TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1750305155	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		319365

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			1	\$ 70.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			1	\$ 70.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 121.900
SUBTOTAL:			1	\$ 121.900

VALOR SIN MORA:	\$ 542.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 542.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482	NÚMERO PLANILLA:	1750305155	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCONSTRUCCIONES RJ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DIAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39	TELÉFONO:	6603012	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	319365
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

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	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

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	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100
SUBTOTALES:									\$ 70.100				\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100

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	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 121.900	\$ 121.900	\$ 0	\$ 0	\$ 121.900
SUBTOTALES:									\$ 121.900	\$ 0	\$ 0	\$ 121.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURO SOCIAL								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 13930350	SUAREZ GONZALEZ ROQUE JULIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FUJO		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	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	30	\$ 1.750.905	SCCF40- COMFENA LCO SANTAND ER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCONSTRUCCIONES RJ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39 TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1750491031	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9996012387

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 392.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 738.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 1.251.800
SUBTOTAL:			13	\$ 2.382.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 28.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	\$ 67.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 196.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 254.800
9015432116	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	\$ 49.100
SUBTOTAL:			13	\$ 596.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	13	\$ 596.300
SUBTOTAL:			13	\$ 596.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	\$ 1.036.900
SUBTOTAL:			13	\$ 1.036.900

VALOR SIN MORA:	\$ 4.611.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.611.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCONSTRUCCIONES RJ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39 TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1750400816		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/03/19	0	\$ 0	\$ 3.689.300
2026/03/20	1	\$ 3.000	\$ 3.692.300
2026/03/24	5	\$ 12.400	\$ 3.701.700
2026/03/25	6	\$ 14.800	\$ 3.704.100
2026/03/26	7	\$ 17.300	\$ 3.706.600
2026/03/27	8	\$ 19.500	\$ 3.708.800

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 392.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 467.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.046.200
SUBTOTAL:			11	\$ 1.905.800

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 28.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	\$ 67.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 196.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 135.500
9015432116	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	\$ 49.100
SUBTOTAL:			11	\$ 477.000

CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	11	\$ 477.000
SUBTOTAL:			11	\$ 477.000

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	11	\$ 829.500
SUBTOTAL:			11	\$ 829.500

TOTAL POR PAGAR:	\$ 3.689.300
------------------	--------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090439440

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JOSE FERNANDO	Apellidos	CELIS ORTIZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090439440	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
02																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	29	IBC	\$ 1.692.542	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 270.900	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 270.900	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	29	IBC	\$ 1.692.542	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 67.800	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 67.800	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	29	IBC	\$ 1.692.542	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 117.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	29	4,000 %	\$ 1.692.542	\$ 67.800

TOTAL PAGADO:	\$ 524.400
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1096949525

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	NIDIA	Apellidos	PRIETO MONTANEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1096949525	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 196.200	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1096959896

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JULIAN CAMILO	Apellidos	MELENDEZ GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1096959896	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora 25-14 COLPENSIONES		
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 196.200	

SALUD		Administradora EPS002-SALUD TOTAL		
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099303134

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	MAICOL DANIEL	Apellidos	PRATO CONDE	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1099303134	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora 25-14 COLPENSIONES		
Días	4	IBC	\$ 233.454	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 37.400	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 37.400	

SALUD		Administradora NUEVA EPS CM		
Días	4	IBC	\$ 233.454	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 9.400	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 9.400	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Días	4	IBC	\$ 233.454	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 16.300	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	4,000 %	\$ 233.454	\$ 9.400

TOTAL PAGADO:	\$ 72.500
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099303135

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900557482
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 16A N 5-39	Teléfono	6603012
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ANTHONY ISAMIR	Apellidos	PRATO CONDE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1099303135
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	21	IBC	\$ 1.225.634
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
		Total Aporte	\$ 196.200

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	21	IBC	\$ 1.225.634
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	21	IBC	\$ 1.225.634
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099303137

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
SI				

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JAVIER ALFONSO	Apellidos	PRATO CONDE	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1099303137	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 196.200	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13468999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	NESTOR	Apellidos	ORTIZ JAIMES	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13468999	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
02																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	29	IBC	\$ 1.692.542	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 270.900	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 270.900	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	29	IBC	\$ 1.692.542	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 67.800	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 67.800	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	29	IBC	\$ 1.692.542	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 117.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	29	4,000 %	\$ 1.692.542	\$ 67.800

TOTAL PAGADO:	\$ 524.400
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13924068

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	RODOLFO	Apellidos	TARAZONA GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13924068	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 196.200	

SALUD		Administradora	NUEVA EPS CM	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13925448

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JAIME	Apellidos	ARISMENDY QUINTERO	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13925448	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 196.200	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13926064

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	RICARDO	Apellidos	MERCHAN BOHORQUEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13926064	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora 25-14 COLPENSIONES		
Días	4	IBC	\$ 233.454	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 37.400	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 37.400	

SALUD		Administradora NUEVA EPS CM		
Días	4	IBC	\$ 233.454	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 9.400	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 9.400	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Días	4	IBC	\$ 233.454	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 16.300	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	4,000 %	\$ 233.454	\$ 9.400

TOTAL PAGADO:	\$ 72.500
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13927350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900557482
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 16A N 5-39	Teléfono	6603012
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JUAN ANTONIO	Apellidos	CARDENAS TORRES	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13927350	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
19																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	12	IBC	\$ 700.362	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 112.100	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 112.100	

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A	
Días	12	IBC	\$ 700.362	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 28.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 28.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	12	IBC	\$ 700.362	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 48.800	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	12	4,000 %	\$ 700.362	\$ 28.100

TOTAL PAGADO:	\$ 217.100
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13930350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Otras actividades especializadas para	
Forma Presentación		ÚNICO	Clase Aportante	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			C-MIPYME MENOS DE 200	
				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	ROQUE JULIO	Apellidos	SUAREZ GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13930350	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4100076

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
SI				

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1750491031	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	9996012387		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	HILDEBRANDO	Apellidos	BARON ORTIZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	4100076	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 196.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 196.200	

SALUD		Administradora	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 49.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 49.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	21	IBC	\$ 1.225.634	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 85.400	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	4,000 %	\$ 1.225.634	\$ 49.100

TOTAL PAGADO:	\$ 379.800
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900557482				NÚMERO PLANILLA:		1750491031		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DEPARTAMENTO:		ASOCONSTRUCCIONES RJ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero		AÑO		2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MALAGA		TELÉFONO:		SANTANDER				DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		marzo	
DIRECCIÓN:		CALLE 16A N 5-39		CLASE APORTANTE:		6603012				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996012387	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR		ACTIVIDAD ECONOMICA:		C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES													
TIPO EMPRESA:		PÚBLICA		Otras actividades especializadas para la construc															
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI															

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION			2	\$ 392.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 392.400	\$ 0	\$ 392.400		
230301	230301-PORVENIR			6	\$ 1.251.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.251.800	\$ 0	\$ 1.251.800		
25-14	25-14 COLPENSIONES			5	\$ 738.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 738.100	\$ 0	\$ 738.100		
SUBTOTALES:												\$ 2.382.300	\$ 0	\$ 2.382.300		

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.400	\$ 0	\$ 0	\$ 196.400	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 28.100	
EPS041	NUEVA EPS CM	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.900	\$ 0	\$ 0	\$ 67.900	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 254.800	
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 49.100	
SUBTOTALES:												\$ 596.300	\$ 0	\$ 0	\$ 596.300	

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	13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.036.900	\$ 1.036.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.036.900
SUBTOTALES:									\$ 1.036.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.036.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER		13	\$ 596.300	\$ 0	\$ 596.300
SUBTOTALES:				\$ 596.300	\$ 0	\$ 596.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																								
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1090439440	CELIS ORTIZ JOSE FERNANDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	02																	25-14 COLPENSI ONES	29	\$ 1.692.542	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.900	EPS037- NUEVA EPS	29	\$ 1.692.542	\$ 67.800	\$ 0	\$ 67.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	29	\$ 1.692.542		\$ 117.900	29	\$ 1.692.542	CCCF40- COMFENALCO SANTAND ER	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
2	CC 1096949525	PRIETO MONTANEZ NIDIA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																230301- PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS037- NUEVA EPS	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40- COMFENALCO SANTAND ER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
3	CC 1096959896	MELENDEZ GONZALEZ JULIAN CAMILO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																25-14 COLPENSI ONES	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002- SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40- COMFENALCO SANTAND ER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
4	CC 1099303134	PRATO CONDE MAICOL DANIEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	27																25-14 COLPENSI ONES	4	\$ 233.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.400	NUEVA EPS CM	4	\$ 233.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	4	\$ 233.454		\$ 16.300	4	\$ 233.454	CCCF40- COMFENALCO SANTAND ER	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
5	CC 1099303135	PRATO CONDE ANTHONY ISAMIR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																25-14 COLPENSI ONES	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002- SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40- COMFENALCO SANTAND ER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						
6	CC 1099303137	PRATO CONDE JAVIER ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																230201- PROTECCI ON	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002- SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40- COMFENALCO SANTAND ER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	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	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLEADOR					EMPLEADO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN				
7	CC 13468999	ORTIZ JAIMES NESTOR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	02																	230301-PORVENIR	29	\$ 1.692.542	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.900	EPS037-NUEVA EPS	29	\$ 1.692.542	\$ 67.800	\$ 0	\$ 67.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	\$ 1.692.542	\$ 117.900	\$ 29	\$ 1.692.542	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
8	CC 13924068	TARAZONA GONZALEZ RODOLFO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230201-PROTECCION	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	NUEVA EPS CM	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634	\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
9	CC 13925448	ARISMENDY QUINTERO JAIME	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634	\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
10	CC 13926064	MERCHAN BOHORQUE Z RICARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	27																	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 233.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.400	NUEVA EPS CM	4	\$ 233.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 233.454	\$ 16.300	4	\$ 233.454	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
11	CC 13927350	CARDENAS TORRES JUAN ANTONIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	19																	230301-PORVENIR	12	\$ 700.362	\$ 112.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 112.100	EPS005-SANITAS S.A	12	\$ 700.362	\$ 28.100	\$ 0	\$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 700.362	\$ 48.800	12	\$ 700.362	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
12	CC 13930350	SUAREZ GONZALEZ ROQUE JULIO	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 121.900	\$ 30	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
13	CC 4100076	BARON ORTIZ HILDEBRANDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634	\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

2026/03/06 8:02 PM USUARIO: SOI CC1096949525

TOTAL APORTES A PENSION														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.046.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.046.200	\$ 0	\$ 1.046.200		
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 467.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 467.200	\$ 0	\$ 467.200		
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 392.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 392.400	\$ 0	\$ 392.400		
SUBTOTALES:										\$ 1.905.800	\$ 0	\$ 1.905.800		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	11		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 829.500	\$ 829.500	\$ 0	\$ 0	\$ 829.500
SUBTOTALES:									\$ 829.500	\$ 0	\$ 0	\$ 829.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	ICBF
1	CC 1096949525	PRIETO MONTANEZ NIDIA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	03																	230301-PORVENIR	28	\$ 1.634.178	\$ 261.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 261.500	EPS037-NUEVA EPS	28	\$ 1.634.178	\$ 65.400	\$ 0	\$ 65.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	\$ 1.634.178		\$ 113.800	28	\$ 1.634.178	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 65.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1096959896	MELENDEZ GONZALEZ JULIAN CAMILO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																	25-14 COLPENSI ONES	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1099303134	PRATO CONDE MAICOL DANIEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	27																	25-14 COLPENSI ONES	4	\$ 233.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.400	NUEVA EPS CM	4	\$ 233.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 233.454		\$ 16.300	4	\$ 233.454	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1099303135	PRATO CONDE ANTHONY ISAMIR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																	25-14 COLPENSI ONES	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1099303137	PRATO CONDE JAVIER ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																	230201-PROTECCI ON	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 13924068	TARAZONA GONZALEZ RODOLFO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	10																	230201-PROTECCI ON	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	NUEVA EPS CM	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACION	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	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 13925448	ARISMENDY QUINTERO JAIME	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 13926064	MERCHAN BOHORQUEZ RICARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	27																	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 233.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.400	NUEVA EPS CM	4	\$ 233.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 233.454		\$ 16.300	4	\$ 233.454	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 13927350	CARDENAS TORRES JUAN ANTONIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	19																	230301-PORVENIR	12	\$ 700.362	\$ 112.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 112.100	EPS005-SANITAS S.A	12	\$ 700.362	\$ 28.100	\$ 0	\$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 700.362		\$ 48.800	12	\$ 700.362	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 13930350	SUAREZ GONZALEZ ROQUE JULIO	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	30	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 4100076	BARON CRITZ HILDEBRANDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	CCCF55-CAJACOPI EPS S.A.S	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634		\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

2026/02/28 6:11 PM USUARIO: SOI CC1096949525



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900557482		NÚMERO PLANILLA:		1750491031		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS						
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MALAGA		DEPARTAMENTO:		ASOCONSTRUCCIONES RJ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2026					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 16A N 5-39		TELÉFONO:		SANTANDER		DÍAS DE MORA:				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		6603012		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/06		marzo AÑO							
TIPO APORTANTE:		PÚBLICA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO		Otras actividades especializadas para la construc															
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI															

TOTAL APORTES A PENSIÓN																					
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP				MORA				TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA			COTIZACIÓN	FSP			APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201- PROTECCION			2	\$ 392.400	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 392.400	\$ 0	\$ 392.400	
230301	230301-PORVENIR			6	\$ 1.251.800	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 1.251.800	\$ 0	\$ 1.251.800	
25-14	25-14 COLPENSIONES			5	\$ 738.100	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0			\$ 738.100	\$ 0	\$ 738.100	
SUBTOTALES:															\$ 2.382.300	\$ 0			\$ 2.382.300		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	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	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLEADOR					EMPLEADO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN				
7	CC 13468999	ORTIZ JAIMES NESTOR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	02																	230301-PORVENIR	29	\$ 1.692.542	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.900	EPS037-NUEVA EPS	29	\$ 1.692.542	\$ 67.800	\$ 0	\$ 67.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	\$ 1.692.542	\$ 117.900	\$ 29	\$ 1.692.542	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
8	CC 13924068	TARAZONA GONZALEZ RODOLFO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230201-PROTECCION	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	NUEVA EPS CM	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634	\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
9	CC 13925448	ARISMENDY QUINTERO JAIME	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	EPS002-SALUD TOTAL	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634	\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
10	CC 13926064	MERCHAN BOHORQUE Z RICARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	27																	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 233.454	\$ 37.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 37.400	NUEVA EPS CM	4	\$ 233.454	\$ 9.400	\$ 0	\$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	\$ 233.454	\$ 16.300	4	\$ 233.454	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
11	CC 13927350	CARDENAS TORRES JUAN ANTONIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	19																	230301-PORVENIR	12	\$ 700.362	\$ 112.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 112.100	EPS005-SANITAS S.A	12	\$ 700.362	\$ 28.100	\$ 0	\$ 28.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 700.362	\$ 48.800	12	\$ 700.362	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 28.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
12	CC 13930350	SUAREZ GONZALEZ ROQUE JULIO	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 121.900	\$ 30	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
13	CC 4100076	BARON ORTIZ HILDEBRANDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 1.225.634	\$ 196.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 196.200	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	21	\$ 1.225.634	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	\$ 1.225.634	\$ 85.400	21	\$ 1.225.634	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

2026/03/06 3:27 PM USUARIO: SOI CC1096949525

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCONSTRUCCIONES RJ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39 TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		1750732819		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: marzo		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026		SALUD:	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				9996360948	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 280.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 952.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 1.092.800
SUBTOTAL:			13	\$ 2.325.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 35.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	4	\$ 168.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 175.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 168.300
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	\$ 35.100
SUBTOTAL:			13	\$ 582.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	13	\$ 582.300
SUBTOTAL:			13	\$ 582.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	\$ 1.012.200
SUBTOTAL:			13	\$ 1.012.200

VALOR SIN MORA:	\$ 4.502.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.502.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482	NÚMERO PLANILLA:	1750732819	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCONSTRUCCIONES RJ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39	TELÉFONO:	6603012	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/08	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996360948
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

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	\$ 952.700	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 952.700	\$ 0	\$ 952.700		
230301	230301-PORVENIR			6	\$ 1.092.800	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 1.092.800	\$ 0	\$ 1.092.800		
230201	230201- PROTECCION			2	\$ 280.200	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTALES:												\$ 2.325.700	\$ 0	\$ 2.325.700		

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.400	\$ 0	\$ 0	\$ 175.400	
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.300	\$ 0	\$ 0	\$ 168.300	
EPS041	NUEVA EPS CM	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.400	\$ 0	\$ 0	\$ 168.400	
SUBTOTALES:												\$ 582.300	\$ 0	\$ 0	\$ 582.300	

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	13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.012.200	\$ 1.012.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.200
SUBTOTALES:									\$ 1.012.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	13	\$ 582.300	\$ 0	\$ 582.300
SUBTOTALES:			\$ 582.300	\$ 0	\$ 582.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES										
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	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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				
1	CC 1090439440	CELIS ORTIZ JOSE FERNANDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI		27																25-14 COLPENSIONES	27	\$ 1.575.815	\$ 252.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 252.200	EPS037- NUEVA EPS	27	\$ 1.575.815	\$ 63.100	\$ 0	\$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	\$ 1.575.815	109.700	\$ 27	\$ 1.575.815	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 63.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1096949525	PRIETO MONTANEZ NIDIA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI		15																230301-PORVENIR	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS037- NUEVA EPS	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000	\$ 15	\$ 875.453	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1096959896	MELENDEZ GONZALEZ JULIAN CAMILO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	121.900	\$ 30	\$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1099303134	PRATO CONDE MAICOL DANIEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI		15																25-14 COLPENSIONES	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	NUEVA EPS CM	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000	\$ 15	\$ 875.453	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1099303135	PRATO CONDE ANTHONY ISAMIR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI		15																25-14 COLPENSIONES	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000	\$ 15	\$ 875.453	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 1099303137	PRATO CONDE JAVIER ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI		15																230201-PROTECCION	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000	\$ 15	\$ 875.453	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACION	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	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLOYADOR				EMPLOYADO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN				
7	CC 13468999	ORTIZ JAIMES NESTOR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI		27																230301-PORVENIR	27	\$ 1.575.815	\$ 252.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 252.200	NUEVA EPS CM	27	\$ 1.575.815	\$ 63.100	\$ 0	\$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	\$ 1.575.815	\$ 109.700		\$ 27	\$ 1.575.815	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 63.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 13924068	TARAZONA GONZALEZ RODOLFO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI		15																230201-PROTECCION	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	NUEVA EPS CM	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000		\$ 15	\$ 875.453	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 13925448	ARISMENDY QUINTERO JAIME	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI		15																230301-PORVENIR	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000		\$ 15	\$ 875.453	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 13926064	MERCHAN BOHORQUE Z RICARDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI		15																25-14 COLPENSIONES	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	NUEVA EPS CM	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000		\$ 15	\$ 875.453	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 13927350	CARDENAS TORRES JUAN ANTONIO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI		15																230301-PORVENIR	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS005-SANITAS S.A	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000		\$ 15	\$ 875.453	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	CC 13930350	SUAREZ GONZALEZ ROQUE JULIO	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 121.900		\$ 30	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
13	CC 4100076	BARON ORTIZ HILDEBRANDO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI		15																230301-PORVENIR	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	\$ 61.000		\$ 15	\$ 875.453	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 4.502.500
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1096949525

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	NIDIA	Apellidos	PRIETO MONTANEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1096949525	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1096959896

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900557482
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 16A N 5-39	Teléfono	6603012
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JULIAN CAMILO	Apellidos	MELENDEZ GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1096959896	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099303135

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	ANTHONY ISAMIR	Apellidos	PRATO CONDE	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1099303135	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099303137

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900557482
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 16A N 5-39	Teléfono	6603012
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JAVIER ALFONSO	Apellidos	PRATO CONDE	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1099303137	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MACARAVITA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13924068

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Otras actividades especializadas para	
Forma Presentación		ÚNICO	Clase Aportante	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			C-MIPYME MENOS DE 200	
				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	RODOLFO	Apellidos	TARAZONA GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13924068	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora		
Días	30	230201- PROTECCION		
Tarifa	16,000 %	IBC		
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria		
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia		
		Aportes Voluntarios Cotizante		
		Total Aporte		

SALUD		Administradora		
Días	30	NUEVA EPS CM		
Tarifa	4,000 %	IBC		
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria		
Nro Licencia de Maternidad		Valor		
UPC Adicional	\$ 0	Valor		
		Total Aporte		

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora		
Días	30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Clase de Riesgo	V	IBC		
Centro de Trabajo		Tarifa		
		Total Aporte		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO: \$ 542.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13925448

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento	
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono	
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica	Otras actividades especializadas para
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
SI				

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JAIME	Apellidos	ARISMENDY QUINTERO	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13925448	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13930350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social		ASOCONSTRUCCIONES RJ	
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio		MALAGA	Departamento
Dirección		CALLE 16A N 5-39	Teléfono
Tipo Empresa		PUBLICA	Actividad Económica
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Otras actividades especializadas para
Forma Presentación		ÚNICO	Clase Aportante
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			C-MIPYME MENOS DE 200
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1751026985	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/13
Número Autorización	9996793238		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	ROQUE JULIO	Apellidos	SUAREZ GONZALEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13930350	
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :				SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA	
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		Total Aporte	\$ 280.200	

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.750.905	
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 121.900	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	4,000 %	\$ 1.750.905	\$ 70.100

TOTAL PAGADO:	\$ 542.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCONSTRUCCIONES RJ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39 TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1751026985	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9996793238

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 560.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 840.600
SUBTOTAL:			7	\$ 1.961.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 280.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 140.200
SUBTOTAL:			7	\$ 490.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	7	\$ 490.700
SUBTOTAL:			7	\$ 490.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7	\$ 853.300
SUBTOTAL:			7	\$ 853.300

VALOR SIN MORA:	\$ 3.796.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.796.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900557482		NÚMERO PLANILLA:		1751026985		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MALAGA		DEPARTAMENTO:		ASOCONSTRUCCIONES RJ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 16A N 5-39		TELÉFONO:		SANTANDER		DÍAS DE MORA:		abril AÑO		MAYO		AÑO	
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		6603012		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996793238	
TIPO APORTANTE:		PÚBLICA		C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES		Otras actividades especializadas para la construc									
TIPO EMPRESA:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:											
FORMA DE PRESENTACIÓN:															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI											

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					3	\$ 840.600		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 840.600	\$ 0	\$ 840.600
230201	230201- PROTECCION					2	\$ 560.400		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.400	\$ 0	\$ 560.400
25-14	25-14 COLPENSIONES					2	\$ 560.400		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.400	\$ 0	\$ 560.400
SUBTOTALES:														\$ 1.961.400	\$ 0	\$ 1.961.400	

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	4		\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 280.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.400	\$ 0	\$ 0	\$ 280.400	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 140.200	
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
SUBTOTALES:													\$ 490.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 490.700	

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 853.300	\$ 853.300	\$ 0	\$ 0	\$ 853.300
SUBTOTALES:									\$ 853.300	\$ 0	\$ 0	\$ 853.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER			7	\$ 490.700	\$ 0	\$ 490.700
SUBTOTALES:					\$ 490.700	\$ 0	\$ 490.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES														
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	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT											
1	CC 1096949525	PRIETO MONTANEZ NIDIA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	01																	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
2	CC 1096959896	MELENDEZ GONZALEZ JULIAN CAMILO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
3	CC 1099303135	PRATO CONDE ANTHONY ISAMIR	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
4	CC 1099303137	PRATO CONDE JAVIER ALFONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	01																230201-PROTECCION	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
5	CC 13924068	TARAZONA GONZALEZ RODOLFO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	01																230201-PROTECCION	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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
6	CC 13925448	ARISMENDY QUINTERO JAIME	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	01																230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901048228
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCTORA LTD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 6A 66 PISO 1	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0154 - DELIO ZENEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6015677368				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2026	E-EMPLEADOS
DÍAS DE MORA:				4	2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/04/13	
TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
	MES	abril	AÑO		
NÚMERO AUTORIZACIÓN:					218683602

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	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 280.200	\$ 800	\$ 281.000
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 800	\$ 281.000

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	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 70.100	\$ 200	\$ 0	\$ 70.300
SUBTOTALES:									\$ 70.100				\$ 70.100	\$ 200	\$ 0	\$ 70.300

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	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 121.900	\$ 121.900	\$ 400	\$ 0	\$ 122.300
SUBTOTALES:									\$ 121.900	\$ 400	\$ 0	\$ 122.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	\$ 70.100	\$ 200	\$ 70.300
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 200	\$ 70.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 13929254	APONTE APONTE DELIO ZENEN	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		\$ 121.900	\$ 30	\$ 1.750.905	CCF39- CAJASAN	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO:	\$ 543.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901048228		NÚMERO PLANILLA:		6015677368		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				CONSTRUCTORA LTD SAS				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MALAGA		DEPARTAMENTO:		SANTANDER		marzo AÑO		2026		abril AÑO		2026					
DIRECCIÓN:		CALLE 11 6A 66 PISO 1		TELÉFONO:		6617676		DÍAS DE MORA:		4									
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		218683602					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		0154 - DELIO ZENEN													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

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	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 0	\$ 280.200	\$ 7.000	\$ 287.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 7.000	\$ 287.200

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	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 121.900	\$ 121.900	\$ 3.100	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:									\$ 121.900	\$ 3.100	\$ 0	\$ 125.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	\$ 70.100	\$ 1.800	\$ 71.900
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 1.800	\$ 71.900

TOTAL PAGADO:	\$ 556.000
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901048228		NÚMERO PLANILLA:		6009675906		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		MALAGA		DEPARTAMENTO:		CONSTRUCTORA LTD SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 11 6A 66 PISO 1		TELÉFONO:		SANTANDER		DÍAS DE MORA:		25		febrero		AÑO					
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		108243457					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.													
TIPO EMPRESA:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		0154 - DELIO ZENEN													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901048228	NÚMERO PLANILLA:	6015675055	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCTORA LTD SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:		2026	38
DIRECCIÓN:	CALLE 11 6A 66 PISO 1	TELÉFONO:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				218665892
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0154 - DELIO ZENEN				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI			

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	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 0	\$ 280.200	\$ 7.000	\$ 287.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 7.000	\$ 287.200

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	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 70.100	\$ 1.800	\$ 0	\$ 71.900
SUBTOTALES:													\$ 70.100	\$ 1.800	\$ 0	\$ 71.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 121.900	\$ 121.900	\$ 3.100	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:									\$ 121.900	\$ 3.100	\$ 0	\$ 125.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	\$ 70.100	\$ 1.800	\$ 71.900
SUBTOTALES:			\$ 70.100	\$ 1.800	\$ 71.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLOYADOR				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLOYADOR	EMPLEADO																									
1	CC 13929254	APONTE APONTE DELIO ZENEN	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		\$ 121.900	\$ 1.750.905	CCCF39- CAJASAN	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO:	\$ 556.000
----------------------	-------------------

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096958622	ORLANDO CORZO HERNANDEZ		cra 26 55 06	6076318	ortizjerson940@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	MÁLAGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81548046	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.533.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	540.600	0		0		0	0	0	0	540.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	691.900	0	0	0	0	0	0		691.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	301.000				301.000	0	0	301.000			3.010	301.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	540.600	540.600
Pensión	1	691.900	691.900
Riesgos Laborales	1	301.000	301.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.533.500	1.533.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096958622	ORLANDO CORZO HERNANDEZ		cra 26 55 06	6076318	ortizjerson940@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	MÁLAGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81548046	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.533.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud-pa	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1096958622	CORZO HERNANDEZ ORLANDO	57	0			N															230301	4.324.365	30	691.900	0	0	0	0	EPS005	4.324.365	30	540.600	14-23	4.324.365	30	5	301.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096958622	ORLANDO CORZO HERNANDEZ		cra 26 55 06	6076318	ortizjerson940@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	MÁLAGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81548706	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.533.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	540.600	0		0		0	0	0	0	540.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	691.900	0	0	0	0	0	0		691.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	301.000				301.000	0	0	301.000			3.010	301.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	540.600	540.600
Pensión	1	691.900	691.900
Riesgos Laborales	1	301.000	301.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.533.500	1.533.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096958622	ORLANDO CORZO HERNANDEZ		cra 26 55 06	6076318	ortizjerson940@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	MÁLAGA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81548706	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.533.500	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]