

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901428613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INFORMACIÓN DEL APORTANTE:	INFORMACIÓN DEL APORTANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		6022900791		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		2026	
DÍAS DE MORA:		junio AÑO		julio AÑO					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				447204272	

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	1	\$ 452.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 452.000	\$ 0	\$ 452.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 334.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 334.700	\$ 0	\$ 334.700
SUBTOTALES:										\$ 786.700	\$ 0	\$ 786.700

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 196.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.700	\$ 0	\$ 0	\$ 196.700
SUBTOTALES:									\$ 196.700				\$ 196.700	\$ 0	\$ 0	\$ 196.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 213.900	\$ 213.900	\$ 0	\$ 0	\$ 213.900
SUBTOTALES:									\$ 213.900	\$ 0	\$ 0	\$ 213.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	\$ 196.700	\$ 0	\$ 196.700
SUBTOTALES:			\$ 196.700	\$ 0	\$ 196.700

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	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1020392798	ARBOLEDA CARDONA JUAN GUILLERMO	DEPEND		\$ 2.825.000	FIJO		SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 2.825.000	\$ 452.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 452.000	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 2.825.000	\$ 113.000	\$ 0	\$ 113.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 102039279	\$ 122.900	30	\$ 2.825.000	CCCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 113.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 71221937	MARIN TOBON EDWIN ALONSO	DEPEND		\$ 2.091.794	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.091.794	\$ 334.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 334.700	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	\$ 2.091.794	\$ 83.700	\$ 0	\$ 83.700	14-11 - ARL SURA	30	\$ 71221937	\$ 91.000	30	\$ 2.091.794	CCCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 83.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 1.394.000
----------------------	---------------------