PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984224
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAICEDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 N.4-01	TELÉFONO:	8572099
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - MUNICIPIO DE CAICEDO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6022289888**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	364109988		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.413.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.912.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.402.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	9	$ 4.873.500
		SUBTOTAL:	17	**$ 9.601.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 350.700
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 268.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 3.225.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 3.656.300
		SUBTOTAL:	17	**$ 7.500.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	17	$ 2.385.400
		SUBTOTAL:	17	**$ 2.385.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	17	$ 1.054.500
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.054.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	17	$ 298.800
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	17	$ 1.788.900
8999990547	PAESAP	PAESAP-ESAP	17	$ 298.800
8999990017	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	17	$ 596.700
		SUBTOTAL:		**$ 2.983.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 23.525.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 23.525.100**

