ELEINCO S.A.S
Más Confiable

NIT: 811015018-1 RESPONSABLE DE IVA

Agentes retenedores IVA - art 437-2 E.T.
Agente de Autorrencion de impuesto de ICA ENVIGADO
RESOLUCION 20250023810.

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	**FE 127507**		
FECHA DE FACTURA	04	09	2026
FECHA VENCIMIENTO	04	10	2026

FORMA DE PAGO	Transferencia Débito Ban	ORDEN DE COMPRA
PLAZO	CREDITO 30	0

Fecha y hora de generación: viernes, 4 de septiembre de 2026 8.28

CUFE:72bbc94f7ec3ccec1ae0208bf5db75992e0c233e4f4ea583f4718bae43d5d37081e23eba57d6d5a20de08ec37e66aa7e

AUTORIZACION DIAN: 18764101729851 del 2025 11-19 Rango 123694 al 300000 Vigencia 24 Meses

VENDEDOR: ADRIANA MARIA BEDOYA | SUCURSAL: Dependencia | PEDIDO: 0 | REMISION: 0

CLIENTE: MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT o C.C. 890981207-5
RECEPCION PRODUCTO: 0
TELÉFONO: 553 14 14
DIRECCIÓN: CR 20 19 78 PAR PRINCIPAL
CIUDAD: LA CEJA

OBRA/DEPENDENCIA **CIUDAD:** GENERAL

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIE	CANT.	TASA IVA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	S005	SERVICIO DE FRECUENCIA REPETIDORA	0	1	19%	1,323,782	1,323,782
2	S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	0	1	19%	4,059,825	4,059,825
	Items: 2		Cantidad:	2			

OBSERVACIONES: SERVICIO MES DE SEPTIEMBRE

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	5,383,607
IVA	1,022,885
RET. IVA	153,433
RET. FUENTE	195,045
TOTAL	6,058,014

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI S.A.S NIT 811.021.438-4 SOFTWARE HGI

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 N°6 DE CC) Y CONSTITUYE UN TITULO DE VALOR SEGUN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008. EL PAGO DE ESTA FACTURA DESPUES DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERES A LA MAXIMA TASA LEGAL AUTORIZADA.ESTE DOCUMENTO SURTE TODOS LOS EFECTOS DEL ORIGINAL. AUTORIZAMOS A ELEINCO PARA REPORTAR A LAS CENTRALES DE RIESGO EN CASO DE NO SER PAGADO DESPUES DEL VENCIMIENTO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCIA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCION Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA. CUALQUIER INDONFORMIDAD DISPONDRA DE 10 DIAS PARA SER NOTIFICADA.

REALIZA TUS PAGOS POR TRANSFERENCIA A
BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE 21004069837 BANCO DAVIVIENDA CTA CTE: 038369999511 BANCOLOMBIA CTA AHORRO: 10832503616
ELABORAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.

pse Pagos Seguros En línea

Expedida por:
FIRMA: _____
NOMBRE: _____

ENCUENTRANOS

ENVIGADO	Centro Integral Las Vegas CR 48 N° 26 SUR-181 L103	PBX: 6044441991	administracion@eleinco.com.co
PEREIRA	Centro Comercial los Arcos CR 06 16-23 local 209	PBX: 6063413792	admonejecafetero@eleinco.com.co
MANIZALES	Edificio Xue CL 58 23A -03 local 6	Tel: 317 5179143	admonejecafetero@eleinco.com.co
BOGOTA	Edificio Unilago CR 16a 78 65 local 303	PBX: 601746 6733	admobogota@eleinco.com.co

www.eleinco.com.co

Fecha Validación DIAN: 2026-09-04 09:03:13-05:00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811015018
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			ELEINCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 48 N. 26 SUR 181 L. 103	TELÉFONO	4441961
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			8033709341	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/09/01	NUMERO AUTORIZACIÓN			614541448

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	17	$ 9.929.300	$ 0	$ 0	$ 121.700	$ 121.700	$ 0	$ 0	$ 10.172.700	$ 0	$ 10.172.700
230301	230301-PORVENIR	11	$ 4.735.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.735.800	$ 0	$ 4.735.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.906.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.906.200	$ 0	$ 5.906.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 630.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.200	$ 0	$ 630.200
SUBTOTALES:										$ 21.444.900	$ 0	$ 21.444.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 721.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 721.300	$ 0	$ 0	$ 721.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 502.400
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 83.200
EPS040	EPS040 SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.200	$ 0	$ 0	$ 70.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 263.400
EPS010	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.298.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.298.500	$ 0	$ 0	$ 4.298.500
SUBTOTALES:													$ 6.009.100	$ 0	$ 0	$ 6.009.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-25	14-25-COLMENA	45		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.511.100	$ 3.511.100	$ 0	$ 0	$ 3.511.100
SUBTOTALES:									$ 3.511.100	$ 0	$ 0	$ 3.511.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 686.500	$ 0	$ 686.500
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	35	$ 5.104.700	$ 0	$ 5.104.700
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 79.200	$ 0	$ 79.200
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 214.700	$ 0	$ 214.700
SUBTOTALES:			$ 6.085.100	$ 0	$ 6.085.100

LIQUIDACION 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	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL	TOTAL APORTE	TOTAL	TOTAL APORTE	TOTAL	TOTAL APORTE
1	CC 1000[illegible]182	MONROY BEDOYA SEBASTIAN ADOLFO	DEPEND		$ 2.230.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.584.970	$ 573.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 573.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.584.970	$ 143.400	$ 0	$ 143.400	14-25-COLMENA	30	$ 3.584.970		$ 37.500	$ 3.584.970	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 143.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1000538947	JARAMILLO AVIRIA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.958.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.958.000	$ 313.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.958.000	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.958.000		$ 10.300	$ 1.958.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1000765331	GIRALDO LOPEZ FIDEL YOJANA	DEPEND		$ 2.079.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.079.000	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.700	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.079.000	$ 83.200	$ 0	$ 83.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.079.000		$ 10.900	$ 2.079.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1001237871	MORA URIBE MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.646.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	6	$ 529.200	$ 84.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 529.200	$ 21.200	$ 0	$ 21.200	14-25-COLMENA	6	$ 529.200		$ 2.800	1.679.47	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1037464665	FORERO MARTINEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.090.000	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.090.000	$ 83.600	$ 0	$ 83.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.090.000		$ 145.500	2.090.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811015018
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ELEINCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 48 N. 26 SUR 181 L. 103	TELEFONO	4441091
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRECENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	6033709341	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD	MES septiembre AÑO 2026
D AS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/09/01	NUMERO AUTORIZACION	614541448

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811815038
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ELENCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 48 N. 26 SUR 181 L. 103	TELEFONO	4441891
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	60337093 41	TIPO DE PLANILLA					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2026				
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/09/01	NUMERO AUTORIZACIÓN	614541448				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	17	$ 9.979.300	$ 0	$ 0	$ 121.700	$ 121.700	$ 0	$ 0	$ 10.172.700	$ 0	$ 10.172.700
230301	230301-PORVENIR	11	$ 4.735.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.735.800	$ 0	$ 4.735.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 5.908.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.908.200	$ 0	$ 5.908.200
2310 31	23101-COLFONDOS	2	$ 630.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.200	$ 0	$ 630.200
SUBTOTALES										**$ 21.444.900**	**$ 0**	**$ 21.444.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 721.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 721.300	$ 0	$ 0	$ 721.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.400	$ 0	$ 0	$ 502.400
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 83.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.200	$ 0	$ 0	$ 70.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.400	$ 0	$ 0	$ 263.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.296.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.296.500	$ 0	$ 0	$ 4.296.500
SUBTOTALES													**$ 6.009.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.009.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	45		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.511.100	$ 3.511.100	$ 0	$ 0	$ 3.511.100
SUBTOTALES									**$ 3.511.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.511.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 686.500	$ 0	$ 686.500
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	35	$ 5.104.700	$ 0	$ 5.104.700
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 79.200	$ 0	$ 79.200
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	2	$ 214.700	$ 0	$ 214.700
SUBTOTALES			**$ 6.085.100**	**$ 0**	**$ 6.085.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE FRONTERIZA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 10000182	MONROY BEDOYA GUSTAVO ADOLFO	DEPEND		$ 2.230.000	FIJO		SI										X							
2	CC 1000536947	JARAMILLO OVIEDA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.958.000	FIJO		SI																	
3	CC 1000763311	GIRALDO LOPEZ YEIDY YOLIANA	DEPEND		$ 2.079.000	FIJO		SI																	
4	CC 1001237974	MORA URIBE MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.646.300	FIJO		SI			06														
5	CC 1007454969	TORRES MARTINEZ JUAN DE ANDRES	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO		SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 3.584.970	$ 573.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 573.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.584.970	$ 143.400	$ 0	$ 143.400	14-25-COLMENA	30	$ 3.584.970		$ 37.500	30	$ 3.584.970	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 143.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.958.000	$ 313.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.958.000	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.958.000		$ 10.300	30	$ 1.958.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.079.000	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.700	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 2.079.000	$ 83.200	$ 0	$ 83.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.079.000		$ 10.900	30	$ 2.079.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	25-14 COLPENSIONES	6	$ 529.200	$ 84.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 529.200	$ 21.200	$ 0	$ 21.200	14-25-COLMENA	6	$ 529.200		$ 2.800	6	$ 1.679.475	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.090.000	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.090.000	$ 83.600	$ 0	$ 83.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.090.000		$ 145.500	30	$ 2.090.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811016316
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ELEINCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR. 48 N. 26 SUR 181 L. 103	TELÉFONO	4441991
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SA, LID, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	60337099341	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/09/01	NUMERO AUTORIZACIÓN	614541448

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSION								SALUD						ARP						CCF					
N°	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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
6	CC 1010035622	ORTIZ REYES GILLIAN CATHERINE	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI												+					230301-PORVENIR	29	$ 1.701.333	$ 272.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.300	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.701.333	$ 68.100	$ 0	$ 68.100	14-25-COLMENA	29	$ 1.701.333		$ 8.900	29	$ 1.701.333	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1010035622	ORTIZ REYES GILLIAN CATHERINE	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI														03-03			230301-PORVENIR	1	$ 58.667	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 58.667	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-25-COLMENA	1	$ 58.667		$ 0	1	$ 58.667	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1017131388	SAJA RAMIREZ ELIZABETH	DEPEND		$ 4.180.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.180.000	$ 668.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 668.800	EPS001-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.180.000	$ 167.200	$ 0	$ 167.200	14-25-COLMENA	30	$ 4.180.000		$ 21.900	30	$ 4.180.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 167.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1017165115	VARGAS CALDERON CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 5.786.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 5.786.000	$ 925.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 925.800	EPS001-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.786.000	$ 231.500	$ 0	$ 231.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.786.000		$ 402.800	30	$ 5.786.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 231.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1017282368	CALLEJAS CANO ESTEFANIA	DEPEND		$ 2.227.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	24	$ 1.782.000	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.200	EPS002-SALUD TOTAL	24	$ 1.782.000	$ 71.300	$ 0	$ 71.300	14-25-COLMENA	24	$ 1.782.000		$ 9.400	24	$ 1.782.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1017282368	CALLEJAS CANO ESTEFANIA	DEPEND		$ 2.227.500	FIJO			SI														16-15			230201-PROTECCION	6	$ 445.500	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 71.300	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 445.500	$ 17.900	$ 0	$ 17.900	14-25-COLMENA	6	$ 445.500		$ 0	6	$ 445.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1018490883	MURILLO PALACIOS JESUS ALBERTO	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	29	$ 1.914.000	$ 306.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.300	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.914.000	$ 76.600	$ 0	$ 76.600	14-25-COLMENA	29	$ 1.914.000		$ 133.300	29	$ 1.914.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 76.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1018490883	MURILLO PALACIOS JESUS ALBERTO	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI														1-21-21			231001-COLFONDOS	1	$ 66.000	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.600	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 66.000	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-25-COLMENA	1	$ 66.000		$ 0	1	$ 66.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1020446722	AMAYA QUINTERO CAMILO	DEPEND		$ 2.079.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.079.000	$ 332.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.700	EPS001-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.079.000	$ 83.200	$ 0	$ 83.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.079.000		$ 144.700	30	$ 2.079.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1020791374	VELAMIL VARGAS JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.980.000	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.980.000	$ 79.200	$ 0	$ 79.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.980.000		$ 137.900	30	$ 1.980.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 79.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1023725169	CUARTAS PENAGOS ESTEFANIA	DEPEND		$ 2.425.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.425.500	$ 388.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 388.100	EPS001-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.425.500	$ 97.100	$ 0	$ 97.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.425.500		$ 12.700	30	$ 2.425.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 97.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1023905935	MUNJA SANCHEZ EDDY MARCELA	DEPEND		$ 2.359.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.359.500	$ 377.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 377.600	EPS001-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.359.500	$ 94.400	$ 0	$ 94.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.359.500		$ 12.400	30	$ 2.359.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 94.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1024884736	SARON BERRIO DANELA MARIA	DEPEND		$ 1.886.800	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.886.800	$ 301.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.900	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.886.800	$ 75.500	$ 0	$ 75.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.886.800		$ 19.700	30	$ 1.886.800	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 75.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1025761830	BEDOYA CALEANO JESUS ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	EPS040-SAVIA SALUD EPS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-25-COLMENA	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.575.815	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1025761830	BEDOYA CALEANO JESUS ALEXANDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														19-21			230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS040-SAVIA SALUD EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-25-COLMENA	3	$ 175.091		$ 0	3	$ 175.091	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1032400218	LEON RAMIREZ ELIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI									X				+				230201-PROTECCION	30	$ 2.849.472	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 456.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.849.472	$ 114.000	$ 0	$ 114.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.849.472		$ 14.900	30	$ 2.849.472	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1036570867	VARGAS CARDONA JOHN JAIDER	DEPEND		$ 2.931.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.931.500	$ 469.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.100	EPS001-COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.931.500	$ 117.300	$ 0	$ 117.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.931.500		$ 204.100	30	$ 2.931.500	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 117.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811015018
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ELENCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR. 48 N. 26 SUR 181 L. 103	TELÉFONO	4441991
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	6033709341		TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto ANO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre ANO 2026	
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/09/01		NUMERO AUTORIZACIÓN		614541448

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD								ARP																										
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
23	CC 1017572290	ROJAS ANDRADE LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 6.112.800	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.112.800	$ 978.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 978.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.112.800	$ 244.600	$ 0	$ 244.600	14-25-COLMENA	30	$ 6.112.800		$ 32.000	30	$ 6.112.800	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 244.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1037603527	BAZA RAMIREZ MAURICIO	DEPEND		$ 16.900.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 16.900.000	$ 2.704.000	$ 84.500	$ 84.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.873.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 16.900.000	$ 676.000	$ 0	$ 676.000	14-25-COLMENA	30	$ 16.900.000		$ 88.300	30	$ 16.900.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 676.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1050922139	MENDOZA DIAZ DANYS PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.305	FIJO			SI																		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	14-25-COLMENA	29	$ 1.692.542		$ 8.900	29	$ 1.692.542	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1050922139	MENDOZA DIAZ DANYS PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.305	FIJO			SI													25-25				230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-25-COLMENA	1	$ 58.364		$ 0	1	$ 58.364	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1059983519	CANAS SALAZAR YILMAR ALONSO	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.980.000	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.980.000	$ 79.200	$ 0	$ 79.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.980.000		$ 137.900	30	$ 1.980.000	SCCF11-CCF DE CALDAS	$ 79.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1066726215	DE HOYOS CAVIRIA FRANCO JOSE	DEPEND		$ 3.124.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.124.000	$ 499.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 499.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.124.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.124.000		$ 217.500	30	$ 3.124.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1067551321	SALAMANCA MURILLO DIANA ANTONIO	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.090.000	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.090.000	$ 83.600	$ 0	$ 83.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.090.000		$ 145.500	30	$ 2.090.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1128451212	GONZALEZ MUNETON ANDERSON ESTHEN	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO			SI										x								230201-PROTECCION	30	$ 2.172.600	$ 347.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 347.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.172.600	$ 87.000	$ 0	$ 87.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.172.600		$ 151.300	30	$ 2.172.600	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1128451211	PALACIOS MOSQUERA DIEGO MAURICIO	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.090.000	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.090.000	$ 83.600	$ 0	$ 83.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.090.000		$ 145.500	30	$ 2.090.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1128477736	MORALES MARIN LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.760.000	FIJO			SI										x								230201-PROTECCION	29	$ 2.325.487	$ 372.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 372.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 2.325.487	$ 93.100	$ 0	$ 93.100	14-25-COLMENA	29	$ 2.325.487		$ 12.200	29	$ 2.325.487	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 93.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 1128477736	MORALES MARIN LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.760.000	FIJO			SI													16-16				230201-PROTECCION	1	$ 91.182	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 91.182	$ 3.700	$ 0	$ 3.700	14-25-COLMENA	1	$ 91.182		$ 0	1	$ 91.182	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 1220591917	TORO RAMIREZ JULIANA	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	27	$ 1.782.000	$ 285.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.782.000	$ 71.300	$ 0	$ 71.300	14-25-COLMENA	27	$ 1.782.000		$ 9.400	27	$ 1.782.000	SCCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 1220591917	TORO RAMIREZ JULIANA	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI													01-02				230301-PORVENIR	1	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-25-COLMENA	1	$ 175.091		$ 0	1	$ 175.091	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 1144822	VASQUEZ ARANGO JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 7.425.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 7.425.000	$ 1.188.000	$ 37.200	$ 37.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.262.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.425.000	$ 297.000	$ 0	$ 297.000	14-25-COLMENA	30	$ 7.425.000		$ 16.800	30	$ 7.425.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	811015018
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ELEINCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	ENVIGADO	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 48 N 26 SUR 181 L. 103	TELEFONO	4441091
TIPO APORTANTE	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	5 MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	6033709341	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto ANO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre ANO 2026		
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/09/01	NUMERO AUTORIZACIÓN		614541448	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N° | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COL EXTRANJERO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES: ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | PARAFISCALES: CCF: IBC | CCF: ADMN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---

RH
& ASOCIADOS
CONTADORES
PÚBLICOS S.A.S.

Nit. 900.503-302-3

Medellín, 2 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certifico que la sociedad ELEINCO S.A.S con NIT 811.015.018-1, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y particularmente, ha efectuado los pagos de dichos aportes correspondientes a los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario (adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016).

Atentamente,

EDUAR ALONSO GARCÍA D.
Revisor Fiscal
T.P.181.934-T
En representación de RH & Asociados S.A.S.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3160304E950C410

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDUAR ALONSO GARCIA DAVID** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71948917 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 181934-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado