PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - POPAYAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6028936451	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			523825345

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	12	$ 1.139.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400	$ 0	$ 1.139.800	$ 18.400	$ 1.158.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 233.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 233.700	$ 3.800	$ 237.500
230201	230201- PROTECCION	4	$ 243.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 243.000	$ 4.000	$ 247.000
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 84.100	$ 1.400	$ 85.500
SUBTOTALES:										**$ 1.700.600**	**$ 27.600**	**$ 1.728.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.100	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 63.100	$ 1.100	$ 0	$ 64.200
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 44.500	$ 800	$ 0	$ 45.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.100	$ 200	$ 0	$ 7.300
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.400	$ 0	$ 900	$ 0	$ 51.400	$ 900	$ 0	$ 52.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.400	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 63.400	$ 1.100	$ 0	$ 64.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.500	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 196.500	$ 3.200	$ 0	$ 199.700
SUBTOTALES:													**$ 426.000**	**$ 7.300**	**$ 0**	**$ 433.300**

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	22		$ 0	$ 0		$ 0	$ 740.400	$ 740.400	$ 12.000	$ 0	$ 752.400
SUBTOTALES:									**$ 740.400**	**$ 12.000**	**$ 0**	**$ 752.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	22	$ 426.000	$ 6.900	$ 432.900
SUBTOTALES:			**$ 426.000**	**$ 6.900**	**$ 432.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																																PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002592147	PARRA OSPINA BANTHADO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	19	20															230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 9.200	2	$ 116.727	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 10293721	MURILLO CANO FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	29																230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	NUEVA EPS CM	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 9.200	2	$ 116.727	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 10294707	PASOS SOLIS JAMIR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09																230201-PROTECCION	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	ESSC62-ASMET SALUD EPS	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1.283.997		$ 89.400	22	$ 1.283.997	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 10295568	VALENCIA CESAR ARCADIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09																25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1.283.997		$ 89.400	22	$ 1.283.997	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 10296667	RASCOS CHANTRE WILLIAM FRANCISCO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09																230301-PORVENIR	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1.283.997		$ 89.400	22	$ 1.283.997	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - POPAYAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6028936451		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		523825345

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
19	CC 1061722427	MAFARA JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	09																23-0301-PORVENIR	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1.283.997		$ 89.400	22	$ 1.283.997	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 4775690	MARTINEZ RUIZ FRANCO ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16	16															25-14 COLPENSIONES	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 93010765	AGUIRRE JIMENES EDUCARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	29																23-0201-PROTECCION	4	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	NUEVA EPS CM	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 8.200	4	$ 116.727	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 93961489	VALENCIA QUINTERO ANDERSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	27	30															23-0301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 233.454		$ 16.300	4	$ 233.454	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.346.800

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900258330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - POPAYAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6023743302		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			30				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			465673207

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	3	$ 84.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 84.300	$ 1.900	$ 86.200
230301	230301-PORVENIR	4	$ 112.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 112.400	$ 2.500	$ 114.900
SUBTOTALES:										$ 196.700	$ 4.400	$ 201.100

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.100	$ 200	$ 0	$ 7.300
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.100	$ 200	$ 0	$ 7.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 14.200	$ 400	$ 0	$ 14.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.300	$ 0	$ 500	$ 0	$ 21.300	$ 500	$ 0	$ 21.800
SUBTOTALES:													$ 49.700	$ 1.300	$ 0	$ 51.000

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	$ 85.400	$ 85.400	$ 1.900	$ 0	$ 87.300
SUBTOTALES:									$ 85.400	$ 1.900	$ 0	$ 87.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	7	$ 49.700	$ 1.100	$ 50.800
SUBTOTALES:			$ 49.700	$ 1.100	$ 50.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																					
																																FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DSO	VSP	VST	SLN	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10522945	GALEANO OSPINO MIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23	25															25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1061716802	GALEANO CUABTUMAL CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23	25															230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS018-S.O.S.	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1061760329	YANDI RIVERA LUIS HEIDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16	16															230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1061774889	GALEANO CUABTUMAL BRAYAN JULIAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23	25															25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 10375528	ROSERO JESUS ANTONIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16	16															25-14 COLPENSIONES	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 4616819	PERAFAN CAMPO DIDIT	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	23	25															230301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339860
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - POPAYAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6023743302	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		30			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		465673207

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 76316204	ROSERO BURBANO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI	16	16															220301-PORVENIR	3	$ 175.091	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	$ 7.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091		$ 12.200	3	$ 175.091	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 390.200

Planilla Pagada
soi
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76319950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO FELIPE TORRES VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 64 BN 10 71 CASA K3A MALLORCA	TELÉFONO:	8238620
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6026581923		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	33				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		482639493

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	1	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 0	$ 720.000	$ 17.400	$ 737.400
SUBTOTALES:										**$ 720.000**	**$ 17.400**	**$ 737.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 562.500	$ 0	$ 13.600	$ 0	$ 562.500	$ 13.600	$ 0	$ 576.100
SUBTOTALES:													**$ 562.500**	**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 576.100**

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	$ 313.200	$ 313.200	$ 7.600	$ 0	$ 320.800
SUBTOTALES:									**$ 313.200**	**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 320.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
N°	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																									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 76319950	TORRES VALENCIA DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.500.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 720.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.500.000	$ 562.500	$ 0	$ 562.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.500.000	76319950	$ 313.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.634.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 6 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6025912632	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		482141307

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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	6	$ 1.276.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 1.276.600	$ 6.600	$ 1.283.200
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 1.140.500	$ 5.000	$ 1.146.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 840.800	$ 4.400	$ 845.000
SUBTOTALES:										**$ 3.257.700**	**$ 16.000**	**$ 3.274.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 84.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 84.200	$ 500	$ 0	$ 84.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 35.100	$ 200	$ 0	$ 35.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 319.300	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 319.300	$ 1.700	$ 0	$ 321.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 301.700	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 301.700	$ 1.600	$ 0	$ 303.300
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.600	$ 0	$ 400	$ 0	$ 74.600	$ 400	$ 0	$ 75.000
SUBTOTALES:													**$ 815.100**	**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 819.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.539.400	$ 1.539.400	$ 7.900	$ 0	$ 1.547.300
SUBTOTALES:									**$ 1.539.400**	**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 1.547.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	16	$ 832.700	$ 4.300	$ 837.000
SUBTOTALES:			**$ 832.700**	**$ 4.300**	**$ 837.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1002635661	VELEZ GARCIA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	15													
2	CC 10221906	ARIAS OBANDO ISMAEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														
3	CC 10259556	ORTEGA ZABALA MIGUEL ANGEL	COT TEMPORAL	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905				NO	25													
4	CC 10255661	LOPEZ RENDON IVAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														
5	CC 1053778639	AGUDELO MARQUEZ JAIRO ALONSO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI	02													
6	CC 1053784636	CARMONA BAZA LEONARDO FABIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02													

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	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		$ 81.000	15	$ 875.453	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 36.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	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	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	5	$ 437.727	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	29	$ 2.223.334	$ 355.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.800	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2.223.334	$ 89.000	$ 0	$ 89.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 2.223.334		$ 154.800	29	$ 2.223.334	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 89.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS002-SALUD TOTAL	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	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 6 119	TELEFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6025912532	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			482141307

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1053928465	FRANCO BUITRAGO LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	23																220301-PORVENIR	8	$ 466.906	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 466.906	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.906		$ 32.600	8	$ 466.906	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1060652416	TRUJILLO BERNAL JORGE ANDRES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	22-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1116893149	ALMARIO LEON ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	220301-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	30	$ 1.750.905	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 16077681	ALVAREZ ATEHORTUA GERMAN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		02															220301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 8.200	2	$ 116.727	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 24343640	CAICEDO PORRO KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	220201-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	30	$ 1.750.905	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 30232201	FLOREZ LUZ MARINA	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO		SI																	220201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.600.000		$ 250.600	30	$ 3.600.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 75067940	ARROYAVE GOMEZ ELKIN AMES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI	04																220201-PROTECCION	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	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 75094300	ACOSTA CASTAÑO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		15															220201-PROTECCION	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 875.453		$ 61.000	15	$ 875.453	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	PT 5312566	MARCES CARRILLO OCTAVIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		02															220201-PROTECCION	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	NUEVA EPS CM	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116.727		$ 8.200	2	$ 116.727	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	PT 6611831	MARCES CORONEL GABRIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI		01															220201-PROTECCION	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364		$ 4.100	1	$ 58.364	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 6.478.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76319950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO FELIPE TORRES VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 64 BN 10 71 CASA K3A	TELÉFONO:	8238620
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026581923**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	33				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	482639493		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 737.400
SUBTOTAL:			1	**$ 737.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 576.100
SUBTOTAL:			1	**$ 576.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 320.800
SUBTOTAL:			1	**$ 320.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.595.700**
VALOR MORA:	**$ 38.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.634.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6025912632**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		482141307	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.283.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 845.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.146.400
		SUBTOTAL:	15	**$ 3.274.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 35.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 75.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 303.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 84.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 321.000
		SUBTOTAL:	15	**$ 819.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	16	$ 837.000
		SUBTOTAL:	16	**$ 837.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 1.547.300
		SUBTOTAL:	16	**$ 1.547.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.444.900**
VALOR MORA:	**$ 33.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.478.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - POPAYAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6023743302**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		30			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		465673207

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 86.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 114.900
		SUBTOTAL:	7	**$ 201.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 7.300
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 14.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 21.800
8170017733	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 7.300
		SUBTOTAL:	7	**$ 51.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	7	$ 50.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 50.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7	$ 87.300
		SUBTOTAL:	7	**$ 87.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 381.500**
VALOR MORA:	**$ 8.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 390.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902058330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOVA MC 06
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 42 N 8 119	TELÉFONO:	8339890
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6028196891**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: mayo AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: junio AÑO: 2026	
DÍAS DE MORA:	36				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		482243390	
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6023466376	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/06/10	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 30.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 30.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 13.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 57.000**
VALOR MORA:	**$ 1.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 58.600**

ANEXO

DETERMINACION IBC APORTES INDEPENDIENTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con el objeto que el contratante efectúe la verificación de la afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme lo ordena el parágrafo 2° del artículo 108 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Decreto Nro. 1601 del 5/AGO/2022, se certifica la forma de cálculo del IBC del periodo indicado. El Ingreso Base de Cotización – IBC de los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, corresponderá al INGRESO NETO del periodo, esto es, a la diferencia entre el INGRESO BRUTO y los COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. Para determinar el monto a detraer de los ingresos brutos el contratista podrá escoger entre aplicar ESQUEMA DE PRESUNCIÓN DE COSTOS dispuesto en el Decreto 1601/2022 o descontar los costos asociados a la actividad económica en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica.

PERÍODO CERTIFICADO	
AÑO	MES
2026	5 Y 6

INGRESO BRUTO

IDENTIFICACIÓN FACTURA	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
	ACTA PARCIAL CONTRATO 2604280813 - 30% PARTICIPACION	$ 89.792.065	
		$ 0	$ 89.792.065
		$ 0	

COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

	MATERIA PRIMA	$ 39.508.508	
	MANO DE OBRA DIRECTA	$ 30.529.302	
	COSTOS INDIRECTOS	$ 13.468.810	
	MATERIALES	$ 1.785.445	
			$ 85.292.065

INGRESO NETO - IBC - INGRESO BASE DE COTIZACIÓN UTILIZANDO EL TOTAL DE COSTOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE ATIENDEN LAS EXIGENCIAS DE VALIDEZ DISPUESTAS EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO, ADEMÁS DE LOS REQUISITOS DE NECESIDAD, CAUSALIDAD Y PROPORCIONALIDAD CONSAGRADOS EN EL ARTÍCULO 107 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. $ 4.500.000

Hacemos constar que la información proporcionada corresponde a la realidad contable y tributaria del suscrito contratista. Igualmente comunicamos que si bien el presente formato es proporcionado por la empresa contratante, la responsabilidad del cálculo del IBC asociado a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral es personal, razón por la cual siempre se tuvo la posibilidad de modificar el formato y su contenido en lo que se consideró pertinente por parte de quien lo suscribe.

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CONTRATISTA	DIEGO FELIPE TORRES VALENCIA	76.319.950	
CONTADOR PÚBLICO	MAIRA ALEJANDRA BURBANO CERON	T.P. No. 301071-T	