PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901442761
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL NORTE DE ANTIOQUIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE OSOS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 28A NO. 32 - 17 PISO 3 TERMINAL	TELÉFONO:	8608020
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036099062**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	738252187		

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	$ 1.265.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.265.000	$ 0	$ 1.265.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 785.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 785.700	$ 0	$ 785.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 808.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.400	$ 0	$ 808.400
SUBTOTALES:										**$ 2.859.100**	**$ 0**	**$ 2.859.100**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 202.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.100	$ 0	$ 0	$ 202.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 738.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 738.000	$ 0	$ 0	$ 738.000
SUBTOTALES:													**$ 940.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 940.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 245.500	$ 245.500	$ 0	$ 0	$ 245.500
SUBTOTALES:									**$ 245.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 245.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	5	$ 940.100	$ 0	$ 940.100
SUBTOTALES:			**$ 940.100**	**$ 0**	**$ 940.100**

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		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1020405065	ORTIZ LONDONO JHANDERSON ALEJANDRO	DEPEND		$ 4.543.097	FIJO			SI								01-30	01-15								231001-COLFONDOS	30	$ 5.052.463	$ 808.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 808.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.052.463	$ 202.100	$ 0	$ 202.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.052.463		$ 52.800	30	$ 5.052.463	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 202.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 10262228	ATEHORTUA QUICENO CARLOS GUILLERMO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 5.207.689	FIJO			SI								01-30	01-15										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.628.359	$ 225.200	$ 0	$ 225.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.628.359		$ 58.800	30	$ 5.628.359	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 225.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1044504888	MUNERA TABORDA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 4.543.097	FIJO			SI								01-30	01-15								230201-PROTECCION	30	$ 5.043.678	$ 807.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 807.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.043.678	$ 201.800	$ 0	$ 201.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.043.678		$ 52.700	30	$ 5.043.678	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 201.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1044505197	MIRA ROJAS LESLY YURANY	DEPEND		$ 4.543.097	FIJO			SI								01-30	01-15								230301-PORVENIR	30	$ 4.910.082	$ 785.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 785.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.910.082	$ 196.500	$ 0	$ 196.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.910.082		$ 51.300	30	$ 4.910.082	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 196.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1216728846	RESTREPO LOPEZ ANA MARIA	DEPEND		$ 2.633.270	FIJO			SI								01-30	01-15								230201-PROTECCION	30	$ 2.862.143	$ 458.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 458.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.862.143	$ 114.500	$ 0	$ 114.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.862.143		$ 29.900	30	$ 2.862.143	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 114.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.984.800