PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901176238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUMIEXPERTOSJL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 56 39 130	TELÉFONO:	4443531
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6035576908**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	34		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	736295608

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	2	$ 608.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.300	$ 0	$ 608.400	$ 15.300	$ 623.700
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.100	$ 0	$ 560.400	$ 14.100	$ 574.500
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.522.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.200	$ 0	$ 1.522.800	$ 38.200	$ 1.561.000
SUBTOTALES:										**$ 2.691.600**	**$ 67.600**	**$ 2.759.200**

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	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.865.300	$ 0	$ 46.800	$ 0	$ 1.865.300	$ 46.800	$ 0	$ 1.912.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.700	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 237.700	$ 6.000	$ 0	$ 243.700
SUBTOTALES:													**$ 2.103.000**	**$ 52.800**	**$ 0**	**$ 2.155.800**

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	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 108.200	$ 108.200	$ 2.800	$ 0	$ 111.000
SUBTOTALES:									**$ 108.200**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 111.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 673.300	$ 16.900	$ 690.200
SUBTOTALES:			**$ 673.300**	**$ 16.900**	**$ 690.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 505.200	$ 12.700	$ 517.900
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 900	$ 36.000
SUBTOTALES:			**$ 540.300**	**$ 13.600**	**$ 553.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1036254097	NARANJO BUITRAGO MANUELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
2	CC 1040874202	ARISTIZABAL RAMIREZ XIMENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
3	CC 15429579	ARENAS ARBELAEZ CARLOS MARIO	DEPEND		$ 1.900.905	FIJO			NO																	
4	CC 15433714	LOPEZ SALAZAR RAUL DANILO	DEPEND		$ 1.900.905	FIJO			NO																	
5	CC 15442780	NARANJO GOMEZ JOSE LEONIDAS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
6	CC 15445692	HENAO ZULUAGA HERNAN DARIO	DEPEND		$ 2.212.405	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.905	$ 304.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.200
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.905	$ 304.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.200
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
6	230201-PROTECCION	30	$ 2.212.405	$ 354.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
3	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.900.905	$ 237.700	$ 0	$ 237.700
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.905	$ 237.700	$ 0	$ 237.700
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.212.405	$ 276.600	$ 0	$ 276.600

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.905	1	$ 19.900
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.905	1	$ 19.900
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.212.405	1	$ 11.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.900.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.100	$ 0	$ 57.100	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.900.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.100	$ 0	$ 57.100	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0
6	30	$ 2.212.405	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 88.500	$ 0	$ 66.400	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901176238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUMIEXPERTOSJL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 56 39 130	TELÉFONO:	4443531
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6035576908**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			34				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			736295608

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
7	CC 8060819	BERNAL FRANCO JOHN FREDY	DEPEND		$ 1.900.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.905	$ 304.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.905	$ 237.700	$ 0	$ 237.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.905	1	$ 10.000	30	$ 1.900.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.100	$ 0	$ 57.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 8101116	MORALES JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.900.905	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.900.905	$ 304.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.905	$ 237.700	$ 0	$ 237.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.905	1	$ 10.000	30	$ 1.900.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.100	$ 0	$ 57.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	PT 1985010	ZAMBRANO PEÑA JOSE ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.270.100

Planilla Pagada