PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901465989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y HABITAT SOSTENIBLE EDUH
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 16 CALLE 102 # 12 - 125	TELÉFONO:	8273273
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**6041379146**	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):			2026/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			763949940

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	4	$ 4.337.700	$ 0	$ 0	$ 112.400	$ 112.400	$ 0	$ 0	$ 4.562.500	$ 0	$ 4.562.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.890.800	$ 0	$ 0	$ 35.800	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 1.962.400	$ 0	$ 1.962.400
SUBTOTALES:										**$ 6.524.900**	**$ 0**	**$ 6.524.900**

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	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 945.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 945.600	$ 0	$ 0	$ 945.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 611.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.800	$ 0	$ 0	$ 611.800
SUBTOTALES:													**$ 1.557.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.557.400**

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	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 203.600	$ 203.600	$ 0	$ 0	$ 203.600
SUBTOTALES:									**$ 203.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 203.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 1.557.400	$ 0	$ 1.557.400
SUBTOTALES:			**$ 1.557.400**	**$ 0**	**$ 1.557.400**

Planilla Pagada

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 1017228281	MORALES RENTERIA YOSELIN ELDUVINA	DEPEND		$ 6.681.356	FIJO			SI								01-30									
2	CC 1045494979	BENITEZ SANCHEZ LILIANA	DEPEND		$ 4.362.310	FIJO			SI								01-30									
3	CC 1045517383	OLIVO HERRERA JURGEN ANDRES	DEPEND		$ 7.610.426	FIJO			SI								01-30									
4	CC 10943904	BAENA MEDRANO BORIS	DEPEND		$ 6.681.356	FIJO			SI								01-30									
5	CC 39317578	VARGAS VILLA MILENA	DEPEND		$ 4.362.310	FIJO			SI								01-30									
6	CC 8644044	NAVARRO DE LOS REYES EVERTH ENRIQUE	DEPEND		$ 6.681.356	FIJO			SI								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP 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	230301-PORVENIR	30	$ 7.149.051	$ 1.143.900	$ 35.800	$ 35.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.215.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.149.051	$ 286.000	$ 0	$ 286.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 7.149.051		$ 37.400	30	$ 7.149.051	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 4.667.672	$ 746.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 746.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.667.672	$ 186.800	$ 0	$ 186.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.667.672	1	$ 24.400	30	$ 4.667.672	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 8.143.156	$ 1.303.000	$ 40.800	$ 40.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.384.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 8.143.156	$ 325.800	$ 0	$ 325.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 8.143.156		$ 42.600	30	$ 8.143.156	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 325.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 7.149.051	$ 1.143.900	$ 35.800	$ 35.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.215.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 7.149.051	$ 286.000	$ 0	$ 286.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 7.149.051		$ 37.400	30	$ 7.149.051	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.667.672	$ 746.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 746.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.667.672	$ 186.800	$ 0	$ 186.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.667.672		$ 24.400	30	$ 4.667.672	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.149.051	$ 1.143.900	$ 35.800	$ 35.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.215.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.149.051	$ 286.000	$ 0	$ 286.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 7.149.051	1	$ 37.400	30	$ 7.149.051	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 9.843.300