

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		43714209		MARY LUZ RIOS ZULUAGA		PEÑOL		DEPARTAMENTO:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:							ANTIOQUIA		CR 19#10-07		TELÉFONO:
CIUDAD/MUNICIPIO:							2304368		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:
DIRECCIÓN:							I-INDEPENDIENTE		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:
TIPO APORTANTE:									ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per
TIPO EMPRESA:											SI
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA												
NÚMERO PLANILLA:	7982363106		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS		MES		agosto AÑO		2025	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS			PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:						5			
DÍAS DE MORA:			NÚMERO AUTORIZACIÓN:						2025/09/08			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											1762205998	

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTALES		VALOR PAGADO						
				COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	FSP	MORA	APORTES	MORA	
25-14	25-14 COLPENSIONES		3	\$ 569.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 569.500	\$ 1.800	\$ 571.300
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 227.800	\$ 800	\$ 228.600
<b>SUBTOTALS:</b>												<b>\$ 797.300</b>	<b>\$ 2.600</b>	<b>\$ 799.900</b>

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES			
				INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO				
EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 114.000	\$ 400	\$ 0	\$ 114.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 57.000	\$ 200	\$ 0	\$ 57.200
<b>SUBTOTALS:</b>																	
<b>\$ 171.000</b>																	

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES				
				INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES									
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO								
14-11	14-11 - ARL SURA		4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 111.700	\$ 111.700	\$ 400	\$ 0	\$ 112.100	\$ 400	\$ 0	\$ 112.100	
<b>SUBTOTALS:</b>																		
<b>\$ 111.700</b>																		

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR										TOTALES											
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO																			
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		4	\$ 199.500	\$ 700	\$ 200.200																			
<b>SUBTOTALS:</b>																									
<b>\$ 199.500</b>																									

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES</th
----	----------------	---------	----------------	-------------------	----------------	-----------------	-----------	------------	--------------------	-----------------------------------