PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002063800

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900585716
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LOGISTICA DE TRANSPORTES LOPEZ MOLINA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 37 B #43 - 31	TELÉFONO:	6049626
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - OPERATIVOS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**6006051081**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				39306687

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1002063800	PULGARIN GAVIRIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO																01-02			
8	CC 1002063800	PULGARIN GAVIRIA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO										X	X								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

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
7	230301-PORVENIR	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
8	230301-PORVENIR	28	$ 2.334.231	$ 373.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.500	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	28	$ 2.334.231	$ 93.400	$ 0	$ 93.400

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	14-11 - ARL SURA	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 94.900	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-11 - ARL SURA	28	$ 2.334.231		$ 101.600	28	$ 2.334.231	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 689.100**

Planilla Pagada
Planilla Pagada