SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800232161
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PASTORALSOCIAL DIOCESANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLLE 23 N. 12-26	TELÉFONO:	7414130
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7813362815**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	*septiembre*	*PERIODO COTIZACIÓN*	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1161858557

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 436.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 290.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 676.200
SUBTOTAL:			9	**$ 1.403.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	2	$ 227.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 454.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 187.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 227.200
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			10	**$ 1.209.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890000381	CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	10	$ 387.600
SUBTOTAL:			10	**$ 387.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 48.600
SUBTOTAL:			10	**$ 48.600**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 193.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 290.800
SUBTOTAL:				**$ 484.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.534.000**

Escaneado con CamScanner

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: carlos rojas

Nro. de recibo: 7813362815

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: NI

Razón Social: 800232161

Fecha y hora de la transacción: Lunes 11 de Octubre de 2021 09:19:52 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 3,534,000.00

Cuenta: *******4023

Bancolombia S.A.

Escaneado con CamScanner