# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900699874 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FUNERARIA SAN VICENTE FF SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIQUINQUIRA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 NO. 9-59 | TELÉFONO: | 7262403 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1103500756** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/03/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1808554400 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 1 | $ 40.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 1 | $ 10.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 10.500** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 899999034 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | $ 20.000 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 30.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 50.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 385.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900699874 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FUNERARIA SAN VICENTE FF SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIQUINQUIRA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 NO. 9-59 | TELÉFONO: | 7262403 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1103786684** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/04/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1211221900 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 1 | $ 40.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 1 | $ 10.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 10.500** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 899999034 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | $ 20.000 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 30.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 50.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 385.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900699874 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FUNERARIA SAN VICENTE FF SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIQUINQUIRA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 NO. 9-59 | TELÉFONO: | 7262403 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1104024672** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/05/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1314310900 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 1 | $ 40.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 1 | $ 10.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 10.500** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 899999034 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | $ 20.000 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 30.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 50.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 385.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900699874 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FUNERARIA SAN VICENTE FF SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIQUINQUIRA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 NO. 9-59 | TELÉFONO: | 7262403 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1104120825** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/06/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 815431200 | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 125.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 1 | $ 40.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 1 | $ 10.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 10.500** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 899999034 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | $ 20.000 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 30.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 50.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 385.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900699874 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FUNERARIA SAN VICENTE FF SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHIQUINQUIRA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 15 NO. 9-59 | TELÉFONO: | 7262403 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 1104380231 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2022 | SALUD: | | AÑO: | 2022 |

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 2022/07/29 | 0 | $ 0 | $ 385.500 |
| 2022/08/01 | 1 | $ 800 | $ 386.300 |
| 2022/08/02 | 2 | $ 1.000 | $ 386.500 |
| 2022/08/03 | 3 | $ 1.200 | $ 386.700 |
| 2022/08/04 | 4 | $ 1.600 | $ 387.100 |
| 2022/08/05 | 5 | $ 1.900 | $ 387.400 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | | |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 160.000 |
| | | | 1 | **$ 160.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | | |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 125.000 |
| | | | | $ 125.000 |
| **CAJA DE COMPENSACION** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | | |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 40.000 |
| | | | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | | |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 10.500 |
| | | | 1 | **$ 10.500** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 899999034 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | $ 20.000 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 30.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 50.000** |

**TOTAL POR PAGAR:** **$ 385.500**

Banco de Bogota - RECAUDOS
2020 OR0224802 ***MIVE PLUS
PTx11/07/22 08:46N.N0268 Chiquinqui
202207 Entidades Financieras
PLANILLA No.000001104380231
Identificacion?00699874
VALOR PLANILLA:385,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:385,500.00

Funeraria San Vicente
*Una organización a su servicio por generaciones*

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**PERSONA JURÍDICA**

Yo, EFRAIN ALBERTO FONSECA, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.301.450 de Chiquinquirá, en mi condición de Representante Legal de **LA FUNERARIA SAN VICENTE SAS** identificada con Nit **900.699.874-5**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Chiquinquirá, a los 5 Días del mes de Julio de 2022

FUNERARIA SAN VICENTE F.F. SAS
EFRAIN FONSECA N.
Nit. 900699874-5
Tels. 7262686
Boyacá

**EFRAIN ALBERTO FONSECA NORATO**

**GERENTE FUNERARIA SAN VICENTE F.F. SAS.**