

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                    |                            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      | 890984906                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | FONDO DE EMPLEADOS DEL IDEA FEIDEA |                            |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MEDELLIN DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 42 52-259 TELÉFONO:          | 3819200                    |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:      | B-MENOS DE 200 COTIZANTES  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:       | Actividades financieras de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                              |                            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                    | NO                         |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                 |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7854231121</b> | TIPO DE PLANILLA:               |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre      | PERIODO COTIZACIÓN              |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022         | SALUD: AÑO: 2022                |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/11/01        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1733951216 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |            |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |            |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 1          | \$ 336.000 |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 542.200 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 2          | \$ 878.200 |
| SALUD                 |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 2          | \$ 686.100 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 2          | \$ 686.100 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 890900842             | CCF03  | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA              | 2          | \$ 219.600 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 2          | \$ 219.600 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2          | \$ 28.700  |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 2          | \$ 28.700  |
| OTROS PARAFISCALES    |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 899999034             | PASENA | PASENA-SENA                             | 2          | \$ 109.800 |
| 899999239             | PAICBF | PAICBF-ICBF                             | 2          | \$ 164.700 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |            | \$ 274.500 |

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 2.087.100</b> |
|----------------------|---------------------|