# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901045128 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIAGNOSTIMAX MEDICAL SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLL 15 16 57 | TELÉFONO: | 6836401 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7873769914** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/03/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1959867088 | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 2.076.500 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 1.198.200 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 2.448.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 5.723.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 266.900 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 216.000 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 70.100 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 66.000 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 5 | $ 765.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 1.384.500** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890102002 | CCF06 | CCF06-COMBARRANQUILLA | 1 | $ 66.000 |
| 890201578 | CCF40 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | 9 | $ 1.318.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 1.384.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 10 | $ 285.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 285.400** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 8.777.200** |
|---|---|