PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900070682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIGMA 10 SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 22A 4 62 SUR	TELÉFONO:	3283264
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7923391007**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		584404686

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.396.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.500.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 708.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 3.027.300
		SUBTOTAL:	24	**$ 6.633.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 417.500
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 394.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 345.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 252.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	6	$ 412.400
		SUBTOTAL:	25	**$ 1.821.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	24	$ 1.676.700
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.676.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	25	$ 462.200
		SUBTOTAL:	25	**$ 462.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.594.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.594.000**