SOI | Pagos de Seguridad Social

# 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: | **7912270720** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 405938319 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 1.317.000 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 1.334.600 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 3 | $ 669.700 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 12 | $ 3.351.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 23 | **$ 6.672.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 566.100 |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 6 | $ 352.900 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 2 | $ 191.400 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 3 | $ 246.700 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 7 | $ 452.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 24 | **$ 1.809.200** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 23 | $ 1.715.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 23 | **$ 1.715.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 23 | $ 340.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 23 | **$ 340.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 10.536.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 10.536.900** |

# 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: | **7915948396** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/02/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 468239158 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 1.129.900 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 1.097.500 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 3 | $ 686.200 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 11 | $ 3.193.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 21 | **$ 6.107.200** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 6 | $ 356.500 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 525.500 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 2 | $ 218.300 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 3 | $ 258.700 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 5 | $ 331.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 22 | **$ 1.690.400** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 21 | $ 1.532.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 21 | **$ 1.532.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 22 | $ 173.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 22 | **$ 173.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 9.495.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 9.000** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 9.504.000** |

# 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: | **7919720421** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/03/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 523227603 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 1.355.400 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 5 | $ 1.232.700 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 480.300 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 11 | $ 2.974.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 22 | **$ 6.042.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 5 | $ 412.900 |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 6 | $ 353.500 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 3 | $ 276.500 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | $ 200.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 7 | $ 430.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 23 | **$ 1.673.600** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 22 | $ 1.512.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 22 | **$ 1.512.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 23 | $ 407.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 23 | **$ 407.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 9.636.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 9.636.500** |

# 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**

Planilla Pago

| | | | 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** |

# 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: | **7926552079** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | mayo |
| | AÑO: | 2024 | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/05/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 646004792 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

Planilla Pago

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 1.416.400 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 1.272.700 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 4 | $ 1.108.400 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 12 | $ 3.411.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 24 | **$ 7.209.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 7 | $ 452.100 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 531.100 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 4 | $ 376.400 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 3 | $ 252.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 5 | $ 353.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 25 | **$ 1.965.400** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 24 | $ 1.802.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 24 | **$ 1.802.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 25 | $ 517.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 25 | **$ 517.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 11.495.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 11.495.000** |