PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890501119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRANSUNIDOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 44-03 SANTA CLARA	TELÉFONO:	5636464
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:	012 - COOTRANSUNIDOS-
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7939063913**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		890589847

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.315.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	31	$ 7.855.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 482.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	16	$ 3.520.100
		SUBTOTAL:	55	**$ 13.173.100**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	3	$ 171.500
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	3	$ 291.200
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 119.000
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 68.900
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 168.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 134.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 847.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.443.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 129.900
		SUBTOTAL:	51	**$ 3.373.800**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
890500516	CCF37	CCF37-COMFANORTE	45	$ 2.682.500
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 52.100
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	9	$ 493.200
		SUBTOTAL:	55	**$ 3.227.800**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	56	$ 1.105.500
		SUBTOTAL:	56	**$ 1.105.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.880.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 20.880.200**

Planilla Pagada

ach
SOi

Planilla Pagada