SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811037988
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 56 48 23	TELÉFONO	4480019
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por menor de libros.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NUMERO PLANILLA:	7937104116	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
CTROS SUBSISTEMAS:	AÑO	2024	SALUD.	AÑO.	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			838814648

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 750.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.246.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 241.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 737.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 2.974.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 58.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 250.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 597.400
		SUBTOTAL:	13	**$ 906.400**
CAJA DE COMPENSACION				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 743.900
		SUBTOTAL:	12	**$ 743.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 94.900
		SUBTOTAL:	12	**$ 94.900**

VALOR SIN MORA:	$ 4.720.000
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 4.720.000

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 50 48 23
TELÉFONO	4480019
TIPO APORTANTE	01 EMPLEADOR
CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de libros, periódicos, [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7937184118
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/08/12
TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO [illegible]
NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 737.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 737.000	$ 0	[illegible]
230201	230201- PROTECCIÓN	3	$ 750.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.300	$ 0	[illegible]
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.246.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.246.300	$ 0	[illegible]
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.200	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES										$ 2.974.800	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 597.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.400	$ 0	$ 0	[illegible]
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.700	$ 0	$ 0	[illegible]
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.300	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES													$ 906.400	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 84.900	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 743.900	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES			$ 743.900	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
2	CC [illegible]	[illegible]	APRENDICES ETAPA LECTIVA		$ 1.300.000				NO																	
3	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
4	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
5	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
6	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
7	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
8	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														L-15-30			

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.631.915	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.200
2			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.548.937	$ 247.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.900
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.465.957	$ 234.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.600
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.631.915	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.200
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.631.915	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.200
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.631.915	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.200
8	25-14 COLPENSIONES	8	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.631.915	$ 65.300	$ 0	$ 65.300
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.548.937	$ 62.000	$ 0	$ 62.000
4	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.465.957	$ 58.700	$ 0	$ 58.700
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.631.915	$ 65.300	$ 0	$ 65.300
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.631.915	$ 65.300	$ 0	$ 65.300
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.631.915	$ 65.300	$ 0	$ 65.300
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 260.000	$ 10.400	$ 0	$ 10.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS LIQ	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.631.915	001	$ 8.600	30	$ 1.631.915	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.548.937	001	$ 8.100	30	$ 1.548.937	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.465.957	001	$ 7.700	30	$ 1.465.957	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.631.915	001	$ 8.600	30	$ 1.631.915	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.631.915	001	$ 8.600	30	$ 1.631.915	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.631.915	001	$ 8.600	30	$ 1.631.915	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	14-11 - ARL SURA	8	$ 260.000	001	$ 0	8	$ 260.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037088
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 58 46 23	TELÉFONO:	4480018
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7327104116	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/08/13	NUMERO AUTORIZACIÓN:		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 43010482	[illegible] MONTOYA PADILLA MONICA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
10	CC 43521101	[illegible] RODRIGUEZ LISETH ESTELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
11	CC 71226852	DIAZ PACHECO JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
12	CC 71742354	LOPERA GALEANO JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
13	CC 71742354	LOPERA GALEANO JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
14	CC 93085514	[illegible] JURIEL RAMIRO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI
15	CE 1/4224	[illegible] ZADA RODRIGUEZ SAINT-AMAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1									01-30							
10									01-30							
11									01-30							
12													L-15-30			
13									01-30							
14									01-30							
15									01-30							

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	ADMIN	SAE/CCF	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.149.311	$ 183.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.900
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.507.447	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.200
11	231001-COLFONDOS	30	$ 1.507.447	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.200
12	25-14 COLPENSIONES	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600
13	25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.305.532	$ 208.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.900
14	230301-PORVENIR	30	$ 1.507.447	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.200
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.548.937	$ 247.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.900

SALUD

Nº	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE
1	[illegible] SURAMERICANA DE SERVICIOS S.DE	1.149.311	$ 46.000	$ 0	$ 46.000
10	EPS037 - NUEVA EPS	1.507.447	$ 60.300	$ 0	$ 60.300
11	[illegible] SURAMERICANA DE SERVICIOS S.DE	1.507.447	$ 60.300	$ 0	$ 60.300
12	EPS037 - NUEVA EPS	260.000	$ 10.400	$ 0	$ 10.400
13	EPS037 - NUEVA EPS	1.305.532	$ 52.200	$ 0	$ 52.200
14	[illegible] SURAMERICANA DE SERVICIOS S.DE	1.507.447	$ 60.300	$ 0	$ 60.300
15	EPS037 - NUEVA EPS	1.548.937	$ 62.000	$ 0	$ 62.000

ARP

Nº	ADMIN	IBC	TOTAL APORTE
1	[illegible] - ARL SURA	1.149.311	$ 6.000
10	[illegible] - ARL SURA	1.507.447	$ 7.600
11	[illegible] - ARL SURA	1.507.447	$ 7.600
12	[illegible] - ARL SURA	260.000	$ 1.300
13	[illegible] - ARL SURA	1.305.532	$ 6.500
14	[illegible] - ARL SURA	1.507.447	$ 7.600
15	[illegible] - ARL SURA	1.548.937	$ 7.800

CCF

Nº	IBC	APORTE
1	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]

OTROS PARAFISCALES

Nº	ICBF	SENA	ESAP	MEN
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL	$ 4.729.000

Planilla Pagada
SOI