PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900162407
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEED E.M. S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 114A #47A-21	TELÉFONO:	7432481
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7943232551**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		953830504

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	7	$ 4.091.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 4.128.100
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 1.207.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 3.633.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 4.659.800
		SUBTOTAL:	29	**$ 17.720.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 161.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.374.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 704.200
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 220.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 88.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 1.091.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	7	$ 943.200
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	31	**$ 4.634.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	1	$ 136.000
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	7	$ 1.019.300
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	19	$ 2.919.900
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 88.000
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	29	**$ 4.403.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	31	$ 542.900
		SUBTOTAL:	31	**$ 542.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 27.301.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 27.301.200**

