RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900301744	8	INGETECO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 9 A 9 B 03	3182379390	INGETECOSAS@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31557303	E	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	727.300	1.100	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	31557303	2024-11-14	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91348481	RUEDA ARDILA ALEXANDER	1.300.000	F	X															0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	563.334	90.200	0	0	SANITAS-EPS005	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
2	CC 91349502	RUEDA ARDILA YORGAN DARIO	1.300.000	F	X															0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	563.334	90.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
3	CC 91354553	MANOSALVA RONDON REINALDO	1.300.000	F	X															0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	563.334	90.200	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
4	CC 1098801715	MORENO MENDOZA MARIA FERNANDA	1.300.000	F	X															0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	43.334	7.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	43.334	1.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	43.334	1.800	43.334	3.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	13.700	S	5711001
5	CC 1102380187	NORIEGA BOHORQUEZ TANIA ALEJANDRA	1.300.000	F	X															0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	563.334	90.200	0	0	SANITAS-EPS005	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
6	CC 1102386940	SANTOS GUALDRON LUISA FERNANDA	1.300.000	F	X															0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	43.334	7.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	43.334	1.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	43.334	1.800	43.334	3.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	13.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900301744	8	INGETECO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 9 A 9 B 03		3182379390			INGETECOSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31557303	E	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	727.300	1.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	31557303	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.340.004	2.340.004	2.340.004	2.340.004	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	374.800	0	400	0	375.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	187.400	0	200	0	187.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	187.400	0	200	0	187.600
EPS(Administradoras: 4)				6	94.000	0	400	0	94.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	3.600	0	100	0	3.700
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	1	22.600	0	100	0	22.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	22.600	0	100	0	22.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	45.200	0	100	0	45.300
ARP(Administradoras: 1)				6	163.400	0	200	0	163.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	6	163.400	0	200	0	163.600
CCF(Administradoras: 1)				6	94.000	0	100	0	94.100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	6	94.000	0	100	0	94.100
Gran Total					726.200	0	1.100	0	727.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900301744	8	INGETECO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 9 A 9 B 03	3182379390	INGETECOSAS@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31841885	E	2024-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.817.500	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	31841885	2024-12-11	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91348481	RUEDA ARDILA ALEXANDER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
2	CC 91349502	RUEDA ARDILA YORGAN DARIO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
3	CC 91350765	ANAYA ARDILA CARLOS MAURICIO	1.300.000	F	X															0			6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	260.000	41.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	260.000	10.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	260.000	10.400	260.000	18.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	80.500	S	5711001
4	CC 91354553	MANOSALVA RONDON REINALDO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	1.300.000	52.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
5	CC 91537592	BAYONA GUTIERREZ HECTOR	1.300.000	F	X															0			18	18	18	18	COLPENSION ES-25-14	780.000	124.800	0	0	SANITAS-EPS005	780.000	31.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	780.000	31.200	780.000	54.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	241.500	S	5711001
6	CC 1098801715	MORENO MENDOZA MARIA FERNANDA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
7	CC 1102349932	CANTERO FLOREZ JORGE LUIS	1.300.000	F	X															0			6	6	6	6	PROTECCION-230201	260.000	41.600	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	260.000	10.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	260.000	10.400	260.000	18.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	80.500	S	5711001
8	CC 1102380187	NORIEGA BOHORQUEZ TANIA ALEJANDRA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
9	CC 1102386940	SANTOS GUALDRON LUISA FERNANDA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900301744	8	INGETECO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 9 A 9 B 03		3182379390			INGETECOSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31841885	E	2024-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.817.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	31841885	2024-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.100.000	9.100.000	9.100.000	9.100.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	1.456.000	0	0	0	1.456.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	624.000	0	0	0	624.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	790.400	0	0	0	790.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	41.600	0	0	0	41.600
EPS(Administradoras: 4)				9	364.000	0	0	0	364.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	104.000	0	0	0	104.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	62.400	0	0	0	62.400
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	2	62.400	0	0	0	62.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	135.200	0	0	0	135.200
ARP(Administradoras: 1)				9	633.500	0	0	0	633.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	9	633.500	0	0	0	633.500
CCF(Administradoras: 1)				9	364.000	0	0	0	364.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	9	364.000	0	0	0	364.000
Gran Total					2.817.500	0	0	0	2.817.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900301744	8	INGETECO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 9 A 9 B 03	3182379390	INGETECOSAS@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	31915158	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.308.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	31915158	2025-01-14	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91348481	RUEDA ARDILA ALEXANDER	1.300.000	F		X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.040.000	166.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.040.000	41.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.040.000	41.600	1.040.000	72.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.000	S	5711001
2	CC 91349502	RUEDA ARDILA YORGAN DARIO	1.300.000	F		X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.040.000	166.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.040.000	41.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.040.000	41.600	1.040.000	72.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.000	S	5711001
3	CC 91350765	ANAYA ARDILA CARLOS MAURICIO	1.300.000	F		X														0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	563.334	90.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
4	CC 91354553	MANOSALVA RONDON REINALDO	1.300.000	F		X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	1.040.000	166.400	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	1.040.000	41.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.040.000	41.600	1.040.000	72.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.000	S	5711001
5	CC 91537592	BAYONA GUTIERREZ HECTOR	1.300.000	F		X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.040.000	166.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.040.000	41.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.040.000	41.600	1.040.000	72.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.000	S	5711001
6	CC 1098801715	MORENO MENDOZA MARIA FERNANDA	1.300.000	F		X														0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.040.000	166.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.040.000	41.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.040.000	41.600	1.040.000	72.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	322.000	S	5711001
7	CC 1102349932	CANTERO FLOREZ JORGE LUIS	1.300.000	F		X														0			13	13	13	13	PROTECCION-230201	563.334	90.200	0	0	SALUD MIA EPS-EPS046	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
8	CC 1102380187	NORIEGA BOHORQUEZ TANIA ALEJANDRA	1.300.000	F		X														0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	563.334	90.200	0	0	SANITAS-EPS005	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001
9	CC 1102386940	SANTOS GUALDRON LUISA FERNANDA	1.300.000	F		X														0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	563.334	90.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	563.334	22.600	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	563.334	22.600	563.334	39.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	174.700	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900301744	8	INGETECO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 9 A 9 B 03		3182379390			INGETECOSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	31915158	E	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.308.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	31915158	2025-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.453.336	7.453.336	7.453.336	7.453.336	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	1.192.800	0	0	0	1.192.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	679.600	0	0	0	679.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	423.000	0	0	0	423.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	90.200	0	0	0	90.200
EPS(Administradoras: 4)				9	298.400	0	0	0	298.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	64.200	0	0	0	64.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	105.800	0	0	0	105.800
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	2	64.200	0	0	0	64.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	64.200	0	0	0	64.200
ARP(Administradoras: 1)				9	519.200	0	0	0	519.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	9	519.200	0	0	0	519.200
CCF(Administradoras: 1)				9	298.400	0	0	0	298.400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	9	298.400	0	0	0	298.400
Gran Total					2.308.800	0	0	0	2.308.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102350707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANETH XIOMARA NORIEGA BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N° 13-31 BLOQUE 8	TELÉFONO:	6554771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicio por horas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7943142437**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1011620946

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 422.400
SUBTOTAL:			1	**$ 422.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 330.000
SUBTOTAL:			1	**$ 330.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 52.800
SUBTOTAL:			1	**$ 52.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 805.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 805.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102350707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANETH XIOMARA NORIEGA BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N° 13-31 BLOQUE 8	TELÉFONO:	6554771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicio por horas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7947055091**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1084697688

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 422.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 422.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 330.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 330.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 52.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 805.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 805.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102350707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANETH XIOMARA NORIEGA BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N° 13-31 BLOQUE 8 APT 303	TELÉFONO:	6554771
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicio por horas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7950938816**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1128486816

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 422.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 422.400	$ 0	$ 422.400
SUBTOTALES:										**$ 422.400**	**$ 0**	**$ 422.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 330.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.000	$ 0	$ 0	$ 330.000
SUBTOTALES:													**$ 330.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 330.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 52.800	$ 0	$ 52.800
SUBTOTALES:			**$ 52.800**	**$ 0**	**$ 52.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																			
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102350707	NORIEGA BOHORQUEZ JANETH XIOMARA	INDEPEND		$ 2.640.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.640.000	$ 422.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.640.000	$ 330.000	$ 0	$ 330.000				$ 0	$ 0	30	$ 2.640.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 805.200**