6

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901353737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INVERSIONES FUCENDIS SERVICIOS ESPECIALIZADOS S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:		CALLE 24 # 3-20 TELÉFONO:	7810675
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7938371193**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		861073736

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 532.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.160.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 209.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 209.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 2.111.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 52.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 161.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 262.000
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 52.400
		SUBTOTAL:	9	**$ 528.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	9	$ 527.900
		SUBTOTAL:	9	**$ 527.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	9	$ 194.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 194.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.337.100**
VALOR MORA:	**$ 25.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.362.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901353737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INVERSIONES FUCENDIS SERVICIOS	ESPECIALIZADOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:		CALLE 24 # 3-20 TELÉFONO:	7810675
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		**7941497017** TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024 SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			932488294

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201-PROTECCION	2	$ 533.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.163.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 210.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 210.200
		SUBTOTAL:	9	**$ 2.117.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 52.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 161.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 262.700
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 52.600
		SUBTOTAL:	9	**$ 529.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	9	$ 529.400
		SUBTOTAL:	9	**$ 529.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	9	$ 195.100
		SUBTOTAL:	9	**$ 195.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.337.100**
VALOR MORA:	**$ 34.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.371.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901353737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INVERSIONES FUCENDIS SERVICIOS	ESPECIALIZADOS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 24 # 3-20	TELÉFONO:	7810675
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7956647511**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1243435297

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 535.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 957.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 210.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 210.900
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.914.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 215.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 210.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 478.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	8	$ 478.600
		SUBTOTAL:	8	**$ 478.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	8	$ 188.900
		SUBTOTAL:	8	**$ 188.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.018.300**
VALOR MORA:	**$ 42.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.060.600**