Banco Agrario de Colombia

ALOAIZARUIZ59

Fecha Ultimo de Ingreso: 2024-11-12

COMPROBANTE DE PAGO	
Dirección IP	181.78.11.86
Empresa	SOI ACH
Valor de la Compra	$1.285.200,00
Valor IVA Informado	$0,00
No. Factura	7947131448
Descripción pago	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Cus	1044667680
Referencia 1	10.80.25.153
Referencia 2	NI
Referencia 3	800100529
Fecha solicitud	2024-11-12
Valor Transacción	$0,00
Número cuenta	069820000086
Número autorizacion	1236265249
Fecha transacción	2024-11-12 12:24:52
Esta transacción está sujeta a verificación	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800100529
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE ULLOA VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:		ULLOA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO. 2-07 PLAZA	TELÉFONO:	2075150
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	08 - SECRETARIO DE SALUD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7947131448**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1044667680

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 540.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 540.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 422.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 422.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 135.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 135.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 17.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 16.900
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 101.400
899999054	PAESAP	PAESAP-ESAP	1	$ 16.900
899999001	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	1	$ 33.800
		SUBTOTAL:		**$ 169.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.285.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.285.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

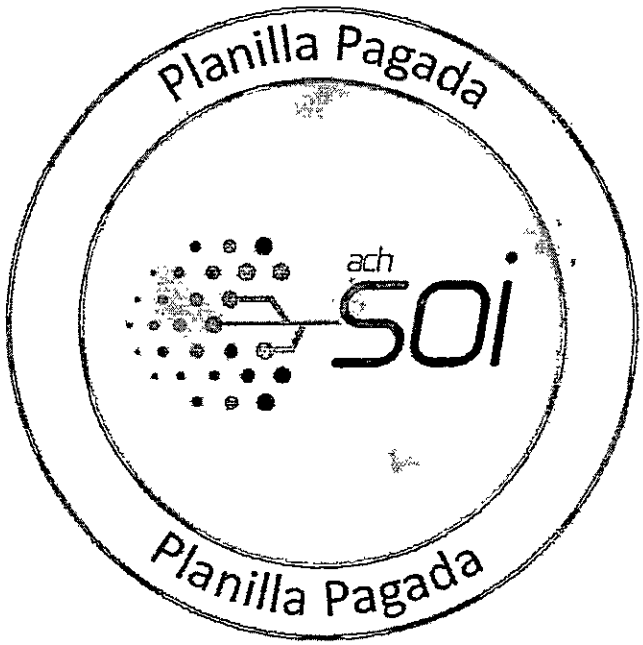
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800100529
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE ULLOA VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:		ULLOA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO. 2-07 PLAZA	TELÉFONO:	2075150
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	09 - DC INVERISON
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7947131618**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1044612372

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 499.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 872.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.905.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 3.277.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 307.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 390.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 1.165.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 697.500
		SUBTOTAL:	7	**$ 2.560.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	7	$ 819.700
		SUBTOTAL:	7	**$ 819.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 107.300
		SUBTOTAL:	7	**$ 107.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	7	$ 102.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	7	$ 614.900
899999054	PAESAP	PAESAP-ESAP	7	$ 102.700
899999001	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	7	$ 205.200
		SUBTOTAL:		**$ 1.025.500**

VALOR SIN MORA:	$ 7.790.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 7.790.900



Banco Agrario de Colombia

ALOAIZARUIZ59

Fecha Ultimo de Ingreso: 2024-11-12

COMPROBANTE DE PAGO	
Dirección IP	181.78.11.86
Empresa	SOI ACH
Valor de la Compra	$7.790.900,00
Valor IVA Informado	$0,00
No. Factura	7947131618
Descripción pago	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Cus	1044612372
Referencia 1	10.80.25.153
Referencia 2	NI
Referencia 3	800100529
Fecha solicitud	2024-11-12
Valor Transacción	$0,00
Número cuenta	469823001450
Número autorizacion	1235902545
Fecha transacción	2024-11-12 12:05:00
Esta transacción está sujeta a verificación	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

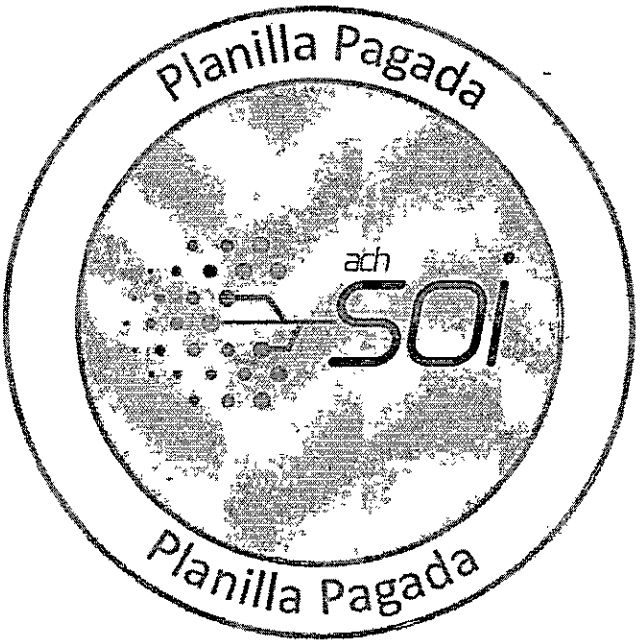
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800100529
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE ULLOA VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:		ULLOA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 5 NO. 2-07 PLAZA	TELÉFONO:	2075150
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	06 - DC FUNCIONAMIENTO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7947133191**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1044632280

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.991.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 298.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.553.300
		SUBTOTAL:	13	**$ 5.843.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 304.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 422.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 2.783.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 1.007.500
		SUBTOTAL:	13	**$ 4.518.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	12	$ 1.394.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 1.394.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 182.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 182.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	12	$ 174.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	12	$ 1.045.900
899999054	PAESAP	PAESAP-ESAP	12	$ 174.600
899999001	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	12	$ 348.800
		SUBTOTAL:		**$ 1.743.900**

VALOR SIN MORA:	$ 13.683.000
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 13.683.000



Banco Agrario de Colombia

ALOAIZARUIZ59

Fecha Ultimo de Ingreso: 2024-11-12

COMPROBANTE DE PAGO	
Dirección IP	181.78.11.86
Empresa	SOI ACH
Valor de la Compra	$13.683.000,00
Valor IVA Informado	$0,00
No. Factura	7947133191
Descripción pago	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Cus	1044632280
Referencia 1	10.80.25.153
Referencia 2	NI
Referencia 3	800100529
Fecha solicitud	2024-11-12
Valor Transacción	$0,00
Número cuenta	469823001450
Número autorizacion	1236055988
Fecha transacción	2024-11-12 12:12:38
Esta transacción está sujeta a verificación	