PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890984478
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN RAFAEL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 16A NO. 29-85	TELÉFONO:	8586774
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7977378715		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1601380811

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 885.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.661.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 356.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 250.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 514.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.298.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	6	$ 415.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 415.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 100.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 100.200**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 207.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 311.900
		SUBTOTAL:		**$ 519.800**

VALOR SIN MORA:	$ 3.995.000
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 3.995.000