# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901158454 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLES PINAR DEL RIO SAS | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LOS PATIOS | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | AV 10 61 60 L1 PINAR DEL RIO | TELÉFONO: | 5848824 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - NOVEDADES |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7997651851** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1984248783 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 4 | $ 2.670.900 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 10 | $ 4.495.900 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 10 | $ 3.224.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 24 | **$ 10.391.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 5 | $ 508.000 |
| 8905006756 | CCFC50 | CCFC50 - COMFAORIENTE | 2 | $ 133.200 |
| 9001562642 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 78.100 |
| 9002267153 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 2 | $ 135.100 |
| 9010379161 | MIN002 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 1 | $ 141.100 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 14 | $ 1.676.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 25 | **$ 2.671.700** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8905005163 | CCF37 | CCF37-COMFANORTE | 25 | $ 2.662.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 25 | **$ 2.662.200** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 25 | $ 1.761.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 25 | **$ 1.761.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 17.487.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 17.487.200** |