# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900930057 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LIBRERIA PAPELERIA VARIEDADES MACONDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCION: | CR5#3494 CENTRO | TELÉFONO: | 7889074 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7972389301 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 13 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/05/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1512280425 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | | | | | | | | | |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.000 | $ 0 | $ 227.800 | $ 2.000 | | $ 229.800 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.366.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 11.700 | $ 0 | $ 1.366.800 | $ 11.700 | | $ 1.378.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.594.600** | **$ 13.700** | | **$ 1.608.300** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR COTIZACIÓN | | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 114.000 | $ 1.000 | $ 0 | $ 115.000 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 171.000 | $ 0 | $ 1.500 | $ 0 | $ 171.000 | $ 1.500 | $ 0 | $ 172.500 |
| CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 57.000 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 57.000 | $ 500 | $ 0 | $ 57.500 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 57.000 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 57.000 | $ 500 | $ 0 | $ 57.500 |
| EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 57.000 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 57.000 | $ 500 | $ 0 | $ 57.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 456.000** | **$ 4.000** | **$ 0** | **$ 460.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | | | | | | | | | |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 8 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 600 | $ 0 | $ 60.600 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 60.000** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 60.600** | |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

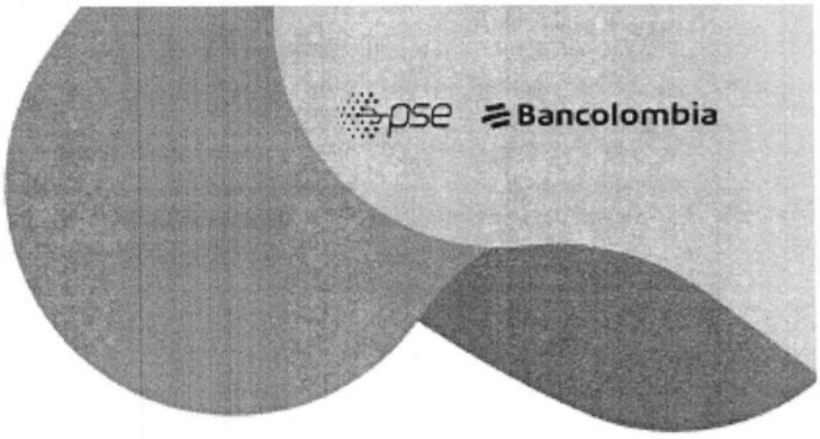
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| CCF16 | CCF16-COMFACOR | 9 | $ 456.000 | $ 3.900 | $ 459.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 456.000** | **$ 3.900** | **$ 459.900** |

### LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

# Comprobante

de pago en línea




## SOI ACH

**Pago realizado por:** martha rocio martinez cervantes

**Nro. de recibo:** 7972389301

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Identificación del contribuyente:** 10.80.25.153

**Concepto:** NI

**Razón Social:** 900930057

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 28 de Mayo de 2025 02:24:25 PM

**Nro. de comprobante:** 0000051331

**Valor pagado:** $ 2,588,800.00

**Cuenta:** *******6817

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

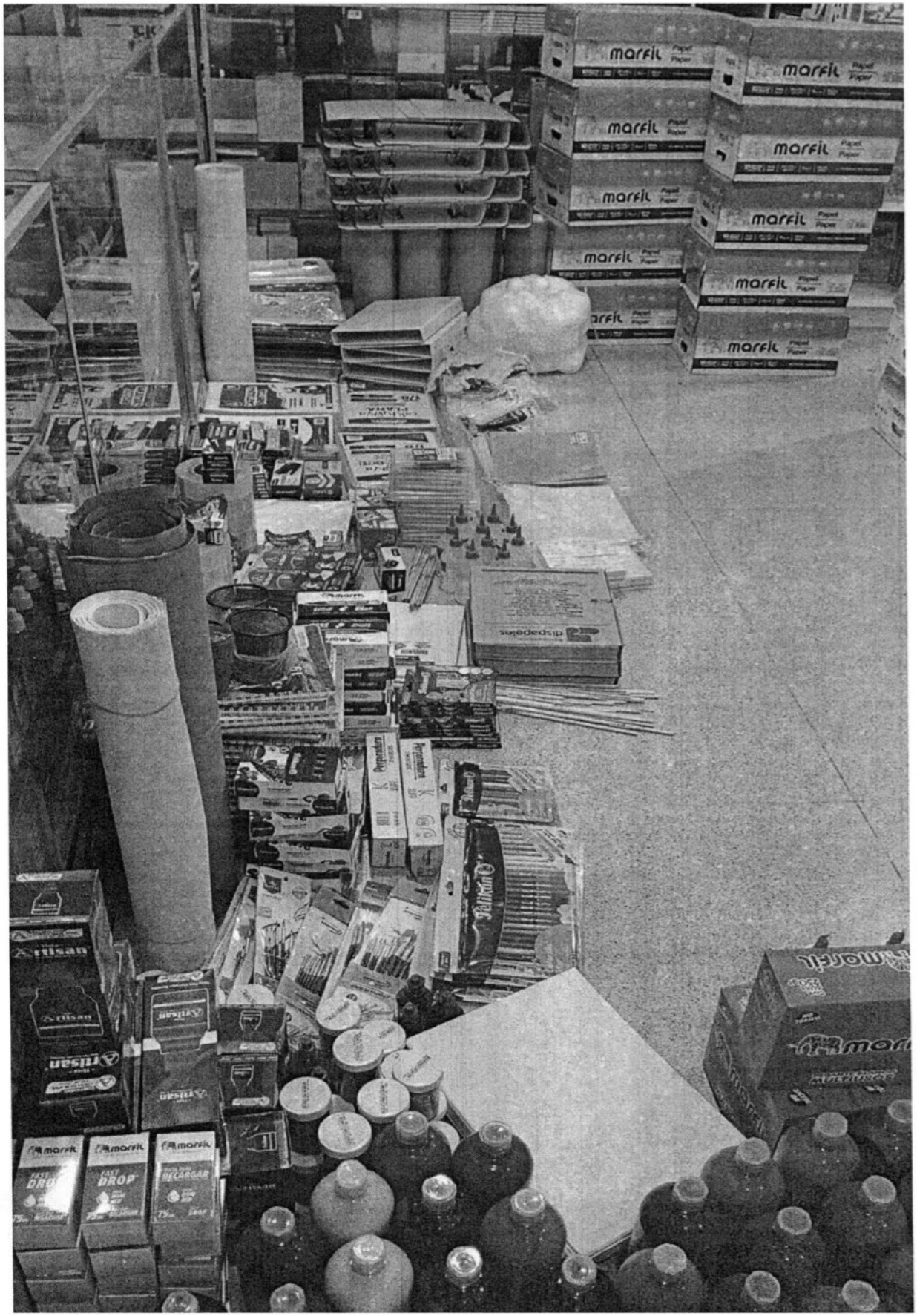
Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

dispapeles
PAPPYER
cartulina
FLUORESCENTE
Tamaño
1/8
Colores individuales o surtidos
Paquete x 10
PAPPYER
cartulina
PLANA
Tamaño
1/8
Gratitos

EPSON
EPSON
EPSON
CARTULINA
BRISTOL
1/8
CARTULINA
BRISTOL
CARTULINA
FLUORESCENTE
1/8
CARTULINA
PLANA
1/8


marfil
Papel
Paper
CARTULINA
FLUORESCENTE
CARTULINA
PLANA
1/8


marfil
marfil
marfil
marfil
marfil
marfil
marfil
Artisan
Artisan
Artisan
marfil
FAST DROP
marfil
FAST DROP
marfil
RECARGAR


marfil
TRAZO
Perforadora
Artisan


SET ACRÍLICO
marfil
Carta
Letter
Artisan
Pelikan


marfil
Carta
Letter
Pelikan
Perforadora
2 HUECOS


marfil
Carta
Letter