

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO PLANILLA: NELY AMARO CASTRO DIRECCIÓN: CARRERA 48 NO 58-54 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA TIPO APORTANTE: CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: ACTIVIDAD ECONOMICA: REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN (RPA) APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7394337381 MES: noviembre AÑO: 2025 TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE APORTES SALUD: FERIALES AUTOLIQUIDACIÓN SALUD: 2025 FECHA PAGO (seammiid): 2025/12/15 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2089724743	
---	--	---	--

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0	1	\$ 361.200	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:													

TOTAL PAGADO: \$ 669.600



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O NÚMERO SOCIAL: CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACION: NELY AMPARO CASTRILLERA, PASADORA: ANTIOQUIA		NÚMERO PLANILLA: 799294104, MES: diciembre, AÑO: 2020, PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/7/9/42	
DIRECCION: CARRERA 46 NO. 58-64, DEPARTAMENTO: COLOMBIA, CIUDAD: BOGOTÁ, CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE, ACTIVIDAD ECONOMICA: REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMO QUE PAGA		FECHA PAGO (aasmmd): 2020/12/15, NÚMERO AUTORIZACION: 2020/12/15	
TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: UNICO		MORA: \$ 0,00, FSP: \$ 0,00, APORTES: \$ 361,200, MORA: \$ 0,00, VALOR PAGADO: \$ 361,200	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLOMANO	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 361,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:											

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLOMANO	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 361,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:											

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLOMANO	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 361,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:											

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLOMANO	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 361,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:											

TOTAL PAGADO: \$ 667,000