PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900557482
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCONSTRUCCIONES RJ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 16A N 5-39	TELÉFONO:	6603012
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1750732819**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996360948		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 280.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 952.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.092.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.325.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 35.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	4	$ 168.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 175.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 168.300
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	$ 35.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 582.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	13	$ 582.300
		SUBTOTAL:	13	**$ 582.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	13	$ 1.012.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.012.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.502.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.502.500**