PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71722913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO AURELIO CUARTAS GRAJALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	AMAGA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 54 # 45 - 07 TRONCAL DEL	TELÉFONO:	8472721
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014627162**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	278831039		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 692.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.617.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 205.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 2.515.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2	$ 154.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 213.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 261.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 629.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 629.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 629.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	$ 349.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 349.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.123.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.123.200**