PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890501119
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRANSUNIDOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 44-03 SANTA CLARA	TELÉFONO:	5636464
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	012 - COOTRANSUNIDOS-
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6017695983**	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):		2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		286911616

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	7	$ 2.288.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	32	$ 11.207.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 381.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	17	$ 5.920.600
		SUBTOTAL:	57	**$ 19.798.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 81.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	24	$ 2.156.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	4	$ 340.400
8905006756	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	2	$ 166.500
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	5	$ 410.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 170.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 1.600.300
		SUBTOTAL:	57	**$ 4.924.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE	47	$ 4.024.700
8923999898	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 70.100
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	9	$ 763.700
		SUBTOTAL:	57	**$ 4.858.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	57	$ 1.581.700
		SUBTOTAL:	57	**$ 1.581.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 31.163.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 31.163.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88280567
DESDE MAYO 2026 HASTA MAYO 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890501119	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		COOTRANSUNDOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 44-03 SANTA CLARA TELÉFONO:	5636464	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	9-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		88280567
APELLIDOS:	JACOME PEREZ NOMBRES:		ROMAN ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:		NORTE DE SANTANDER
TIPO COTIZANTE:	DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No	6017695983	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	abril - 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	mayo - 2026	FECHA DE PAGO:	05/06/2026	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		SUCURSAL:		SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	912 - COOTRANSUNDOS-EMPLEADOS

	NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																					SALUD							ARP					PARAFISCALES								
															PENSIÓN																																		CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 6.197.128								31-XX							29-14 COLPENSIONES	30	$ 6.229.980	$ 1.315.600	$ 41.200	$ 41.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.399.200	CAPRESOCA-SANTAS S.A.	30	$ 6.229.980	$ 829.200	$ 0	$ 829.200	14-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 6.229.980		$ 280.500	30	$ 6.229.980	CCF37-COMFANORTE	$ 529.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 2.258.100

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por: