PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELATIN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL	TELÉFONO:	3386848
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
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:	**6015408766**		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):		2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		222610278

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	9	$ 3.102.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 4.030.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 400.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 4.634.900
		SUBTOTAL:	23	**$ 12.167.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	4	$ 388.000
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 100.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 108.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 1.893.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 100.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 404.800
		SUBTOTAL:	23	**$ 2.994.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	23	$ 2.994.600
		SUBTOTAL:	23	**$ 2.994.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	23	$ 2.701.100
		SUBTOTAL:	23	**$ 2.701.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.857.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 20.857.500**

DOSQ_SMPSOCHA-02461161091511-356143-000673638-A
DOSQ_SMPSOCHA-02461161110738-356143-000674089-A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
SOCIAL.:			ELATIN SAS
	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL OTUN OF 1407	TELÉFONO:	3386848
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadoras, equipos pe
ITACIÓN:	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6015408766	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			222610278

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	9	$ 3.102.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.102.200	$ 0	$ 3.102.200
231001-COLFONDOS	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
230301-PORVENIR	8	$ 4.554.900	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 4.634.900	$ 0	$ 4.634.900
25-14 COLPENSIONES	5	$ 3.920.100	$ 0	$ 0	$ 55.000	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 4.030.100	$ 0	$ 4.030.100
									$ 12.167.200	**$ 0**	**$ 12.167.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018-S.O.S.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 388.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.000	$ 0	$ 0	$ 388.000
EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 404.800
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
EPS002-SALUD TOTAL	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.893.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.893.800	$ 0	$ 0	$ 1.893.800
EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 108.000
												$ 2.994.600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.994.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	23		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.701.100	$ 2.701.100	$ 0	$ 0	$ 2.701.100
								$ 2.701.100	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.701.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	23	$ 2.994.600	$ 0	$ 2.994.600
		$ 2.994.600	**$ 0**	**$ 2.994.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: BRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
TA	DEPEND		$ 2.850.000	FIJO			SI	30																
DE LUIS DO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	04																
EZ	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI												16-17					
EZ	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																
O NDEZ OS ITO	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																	
RAS CHO ES	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																
ONA IA	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI	30																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.850.000	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 456.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.850.000	$ 114.000	$ 0	$ 114.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.850.000		198.400
230201-PROTECCION	4	$ 333.334	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 333.334	$ 13.400	$ 0	$ 13.400	14-11 - ARL SURA	4	$ 333.334		$ 23.300
25-14 COLPENSIONES	2	$ 166.667	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.700	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 166.667	$ 6.700	$ 0	$ 6.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 166.667		$ 0
25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.333.334	$ 373.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 373.400	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 2.333.334	$ 93.400	$ 0	$ 93.400	14-11 - ARL SURA	28	$ 2.333.334		162.500
230201-PROTECCION	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.700.000		$ 14.100
230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000
230301-PORVENIR	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 8.000.000		$ 41.800

PARAFISCALES: CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 2.850.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0
4	$ 333.334	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0
2	$ 166.667	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0
28	$ 2.333.334	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 2.700.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 2.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 8.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0

DOSQ_SMPSOCHA-02461161091511-356143-000673638-A
DOSQ_SMPSOCHA-02461161110738-356143-000674089-A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
SOCIAL:			ELATIN SAS
	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL OTUN OF 1407	TELÉFONO:	3386848
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
	ÚNICO		
ITACIÓN:			
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6015408766	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			222610278

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
IRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	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
S S N	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	30																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TAN	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
A DO N	DEPEND		$ 3.502.000	FIJO			SI	30																	230201-PROTECCION	30	$ 3.502.000	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.502.000	$ 140.100	$ 0	$ 140.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.502.000		$ 243.800	30	$ 3.502.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
LO DO TIAN	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 20.900	30	$ 4.000.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
LO DO VA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.000.000		$ 20.900	30	$ 4.000.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
V Z NDER	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
AL JOSE TIAN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 5.117.909	$ 818.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 818.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.117.909	$ 204.800	$ 0	$ 204.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.117.909		$ 356.300	30	$ 5.117.909	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
LO JUAN	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 15.700	30	$ 3.000.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Z EZ IA	DEPEND		$ 2.350.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.350.000	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 94.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.350.000		$ 12.300	30	$ 2.350.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DO A	DEPEND		$ 11.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.000.000	$ 1.760.000	$ 55.000	$ 55.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.870.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 11.000.000	$ 440.000	$ 0	$ 440.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 11.000.000		$ 57.500	30	$ 11.000.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
RA DIANA A	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
RCA LEZ N	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS042 - COOSALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
EPO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DO ER	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DA DE	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	$CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

DOSQ_SMPSOCHA-02461161091511-356143-000673638-A
DOSQ_SMPSOCHA-02461161110738-356143-000674089-A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900424944
I SOCIAL:			ELATIN SAS
):	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
	CL 19 N 9-50 ED. DIARIO DEL OTUN OF 1407	TELÉFONO:	3386848
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
	ÚNICO		
NTACIÓN:			
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6015408766	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		222610278

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
IBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
IO OR	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$ 174.000	$ 2.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
NCIA R	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	30																	230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$ 174.000	$ 2.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 20.857.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada
ach SOI

DOSQ_SMPSOCHA-02461161091511-356143-000673638-A
DOSQ_SMPSOCHA-02461161110738-356143-000674089-A