PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860351784
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LANZETTA RENGIFO Y CIA S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 82 41	TELÉFONO:	6110983
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6038813390**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		723698741

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.427.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	15	$ 10.087.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.182.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 3.569.300
		SUBTOTAL:	23	**$ 17.267.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 1.335.800
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 572.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 267.900
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	2	$ 517.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 379.400
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	10	$ 1.991.200
		SUBTOTAL:	28	**$ 5.064.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	27	$ 4.821.400
		SUBTOTAL:	27	**$ 4.821.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	28	$ 1.572.700
		SUBTOTAL:	28	**$ 1.572.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 28.725.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 28.725.400**