PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901001561
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S		
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 54 56 162	TELÉFONO:	5204061
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	16 - RIONEGRO LMT
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6037851213**		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):		2026/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		742896128

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	8	$ 2.948.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.513.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 1.579.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.496.100
		SUBTOTAL:	26	**$ 10.537.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 287.800
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 95.700
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 97.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 403.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	19	$ 1.927.600
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.812.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	28	$ 2.805.300
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.805.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	28	$ 3.058.300
		SUBTOTAL:	28	**$ 3.058.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 19.213.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 19.213.500**