PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901384645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INTERREDES SOLUCIONES INTEGRALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		RESTREPO DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 14 - 50	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - KR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6032572091	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		656054500

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pag

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 562.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 281.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 843.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 70.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 70.400
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 70.400
		SUBTOTAL:	3	**$ 211.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	3	$ 173.600
		SUBTOTAL:	3	**$ 173.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	3	$ 188.700
		SUBTOTAL:	3	**$ 188.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.411.900**
VALOR MORA:	**$ 5.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.417.400**