PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804007537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRAL DE HERRAMIENTAS DE COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 62 # 17F-14	TELÉFONO:	6449092
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6039239671**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		822107399

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 600.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.107.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.267.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 155.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 150.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.100
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 78.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 268.900
		SUBTOTAL:	7	**$ 723.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 419.000
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 304.100
		SUBTOTAL:	7	**$ 723.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	7	$ 149.700
		SUBTOTAL:	7	**$ 149.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.863.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.863.800**