



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15348345            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | LUIS GUILLERMO CARO ORTIZ   |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SABANETA DEPARTAMENTO:      | ANTIOQUIA                                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 65 SUR 42 B 14 APTO 2202 | TÉLEFONO: 4444444                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                          |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7942888296     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: diciembre | PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024      | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/12/11     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1035241307    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                 |            |            |
|---------------------|--------|-----------------|------------|------------|
|                     |        |                 | TOTALES    |            |
|                     |        |                 | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN             |        |                 |            |            |
| ADMINISTRADORA      |        |                 |            |            |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE          |            |            |
| 800224808           | 230301 | 230301-PORVENIR | 1          | \$ 208.000 |
| SUBTOTAL:           |        |                 | 1          | \$ 208.000 |

| SALUD          |        |                                        |   |            |
|----------------|--------|----------------------------------------|---|------------|
| ADMINISTRADORA |        |                                        |   |            |
| NIT            | CÓDIGO | NOMBRE                                 |   |            |
| 800088702      | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 162.500 |
| SUBTOTAL:      |        |                                        | 1 | \$ 162.500 |

| RIESGOS PROFESIONALES |        |                  |   |           |
|-----------------------|--------|------------------|---|-----------|
| ADMINISTRADORA        |        |                  |   |           |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE           |   |           |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 56.600 |
| SUBTOTAL:             |        |                  | 1 | \$ 56.600 |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 427.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 427.100 |