

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900762169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PROVECOL DEL SUR SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO	
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NUMERO 4-73 BARRIO	TELÉFONO:	7364705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1106488439		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	29				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1310371600	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 192.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 192.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 929.000
SUBTOTAL:			8	\$ 1.313.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 134.600
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	5	\$ 194.000
SUBTOTAL:			8	\$ 328.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	8	\$ 328.600
SUBTOTAL:			8	\$ 328.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	\$ 357.400
SUBTOTAL:			8	\$ 357.400

TOTAL PAGADO:	\$ 2.328.000
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900762169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PROVECOL DEL SUR SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NUMERO 4-73	BARRIO	TELÉFONO: 7364705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1106569293	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2615340300

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 374.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 187.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 986.000
SUBTOTAL:			9	\$ 1.547.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	\$ 293.400
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	\$ 46.900
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	\$ 46.900
SUBTOTAL:			9	\$ 387.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	9	\$ 387.000
SUBTOTAL:			9	\$ 387.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 421.200
SUBTOTAL:			9	\$ 421.200

TOTAL PAGADO:	\$ 2.743.200
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900762169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PROVECOL DEL SUR SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NUMERO 4-73 BARRIO TELÉFONO:	7364705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7881764913	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:
DÍAS DE MORA:	7	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		2095143306

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 174.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 187.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 374.300
SUBTOTAL:			4	\$ 736.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 90.600
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	\$ 46.800
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	\$ 46.800
SUBTOTAL:			4	\$ 184.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	4	\$ 184.200
SUBTOTAL:			4	\$ 184.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 200.300
SUBTOTAL:			4	\$ 200.300

VALOR SIN MORA:	\$ 1.293.900
VALOR MORA:	\$ 11.100
TOTAL PAGADO:	\$ 1.305.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900762169	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PROVECOL DEL SUR SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO	
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NUMERO 4-73 BARRIO TELÉFONO:	7364705	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1106872883	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	909220300

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 556.800
SUBTOTAL:			4	\$ 742.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 46.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 46.400
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1	\$ 46.400
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	\$ 46.400
SUBTOTAL:			4	\$ 185.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	4	\$ 185.600
SUBTOTAL:			4	\$ 185.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 202.000
SUBTOTAL:			4	\$ 202.000

VALOR SIN MORA:	\$ 1.315.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.315.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900762169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PROVECOL DEL SUR SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO	
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NUMERO 4-73 BARRIO	TELÉFONO:	7364705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1107011741		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1000010020	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1		\$ 186.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	3		\$ 440.900
SUBTOTAL:			4		\$ 627.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 40.500
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 46.600
837000084	EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1		\$ 46.600
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		\$ 23.300
SUBTOTAL:			4		\$ 157.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	4		\$ 156.900
SUBTOTAL:			4		\$ 156.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		\$ 170.700
SUBTOTAL:			4		\$ 170.700

VALOR SIN MORA:	\$ 1.107.600
VALOR MORA:	\$ 4.200
TOTAL PAGADO:	\$ 1.111.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27094552
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARINA DEL ROSARIO TOBAR TELLO		
CIUDAD/MUNICIPIO:		PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:		CALLE 16A NO 10-26 BARRIO	TELÉFONO:	7211023
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	1107323247	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	416464600

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	\$ 928.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 717.700
SUBTOTAL:			9	\$ 1.645.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 46.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	\$ 232.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 46.400
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	\$ 86.700
SUBTOTAL:			9	\$ 411.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	9	\$ 411.500
SUBTOTAL:			9	\$ 411.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 508.400
SUBTOTAL:			9	\$ 508.400

VALOR SIN MORA:	\$ 2.977.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.977.100