PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830065551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERCANTIL DE REPUESTOS DCR LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 38 # 10-60 OF 704	TELÉFONO:	7044470
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7691910373**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		31			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		344993704

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 712.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.438.400
SUBTOTAL:			14	**$ 2.150.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 189.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 210.900
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	2	$ 64.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 64.200
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	$ 41.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 32.100
SUBTOTAL:			16	**$ 602.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	16	$ 601.900
SUBTOTAL:			16	**$ 601.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 348.900
SUBTOTAL:			16	**$ 348.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.703.800**