

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:	7795370144		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:
DÍAS DE MORA:	17		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	356572750

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 704.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	10	\$ 1.355.100
SUBTOTAL:			14	\$ 2.059.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	\$ 187.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	\$ 200.200
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	2	\$ 63.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 55.100
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	1	\$ 40.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 31.800
SUBTOTAL:			16	\$ 578.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	16	\$ 578.500
SUBTOTAL:			16	\$ 578.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	\$ 334.800
SUBTOTAL:			16	\$ 334.800

TOTAL PAGADO:	\$ 3.552.000
----------------------	---------------------