PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890906295
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RESTREPO HERMANOS SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 SUR 45 A 300 OF 1409	TELÉFONO:	4078419
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:	**7809898190**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1123258913

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.669.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.924.100
SUBTOTAL:			14	**$ 4.593.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 95.400
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 79.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 222.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.636.300
SUBTOTAL:			14	**$ 2.033.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 52.200
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 1.059.700
SUBTOTAL:			14	**$ 1.111.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 231.600
SUBTOTAL:			14	**$ 231.600**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 217.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 325.500
SUBTOTAL:				**$ 542.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 8.513.500**