PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900339941
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 4 6 32	TELÉFONO:	2126947
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
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:	**7812717881**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1156851105

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 438.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.131.300
SUBTOTAL:			9	**$ 1.569.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	5	$ 235.900
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 157.000
SUBTOTAL:			9	**$ 392.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 42.100
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	8	$ 350.800
SUBTOTAL:			9	**$ 392.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 187.000
SUBTOTAL:			9	**$ 187.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.542.300**

Planilla Pagada

JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ SAS
NIT. 900339941-7

APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACION PERSONA JURIDICA

El suscrito representante legal **JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 16.222.136 de Cartago (VALLE) certifica que la sociedad **JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ SAS** identificada con nit 900.339.941-7 se encuentra a paz y salvo por concepto de sus obligaciones con los sistemas de salud , riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere.
Lo anterior para dar cumplimiento a los establecido en el art 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a los cinco (7) días del mes de octubre del año 2021 en Cartago (VALLE).



JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ
Representante Legal
C/C 16.222.136