PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Planilla Número: 21485325

Referencia de pago (PIN):

Fecha de pago: 2021-10-19

Razón Social	ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	Tipo de Persona	Jurídica	Tipo de documento	NI
Nro. de Identificación	892399994	D.V.	5	Clase Aportante	B
Dirección de	CALLE 16 NO 17 141	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Actividad económica	8511	Correo electrónico	NOMINA@HRPLOPEZ.GOV.CO	Teléfono	5748461
Fax	5748451	Sucursal	0	Nombre sucursal	
Tipo de Entidad	Pública	ARP	14-23	Tipo de Aportante	Empleador

Representante Legal			
Nro. de Identificación	52021439	Nombre	MANJARREZ DAZA LEIDIS MARIA

Período cotización pensión				Período cotización salud				Forma de presentación
Año	2021	Mes	09	Año	2021	Mes	10	Único

PAGADO

Número de trabajadores	Valor total nómina	Número de radicación
1	427.100	21485325

Identificación del afiliado								Novedades															Sistema general de pensiones												
Identificación	Tipo	Apellidos y nombres	Subtipo Cot.	Ext.no obl.	Col. ext.	Dpto.	Mun.	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	Tipo de Salario	Salario Básico	IBC Pensión	Cotización Obligatoria	Tarifa %	Cotización Voluntario Afiliado	Cotización Voluntario Aportante	Total Cotización	Fondo Solidaridad Pensional - Subcuenta Solidaridad	Fondo Solidad Pensional - Subcuenta Subsistencia	Valor no retenidos aportes voluntario
CC-45450015	01	MACHADO DIAZ LUZ ENITH		NO	NO	20	1									X							0	30	Variable	1.952.588	2.669.000	427.100	16,000	0	0	427.100	0	0	0

Entidad Administradora	COLFONDOS
Nit	800227940
Dígito de verificación	6
Número afiliados	1
Total Cotizaciones Obligatorias	427.100
Valor Cotización Voluntaria Afiliado	0
Valor Cotización voluntarioa aportante	0
Valor aporte Fondo Pensional Solidaridad	0
Valor aporte Fondo Pensión subsistencia	0
Número de días - Intereses de mora liquidados	0
Valor Intereses Mora Liquidados	0
Valor Intereses Mora Fondo Solidaridad	0
Valor Intereses Mora Fondo Subsistencia	0
Total a pagar administradora	427.100

PAGADO