ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Planilla Número: 21498158

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	0
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
4	220.000	21498158

Identificación del afiliado								Novedades														Sistema general de riesgos						
Identificación	Tipo Cotizante	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	Días Cotizados	Tipo Salario	Salario Básico	IBC Riesgos	Código Centro Trabajo	Tarifa %	Cotización Obligatoria
CC-1065636738	19	MOLINA MEDINA YELGIKA VANE		NO	NO	20	1																0	30	Salario	908.526	908.526	10	2,436	22.200
CC-1065823412	19	IBARRA VARGAS JOSE JORGE		NO	NO	20	1																0	30	Salario	908.526	908.526	10	2,436	22.200
CC-12685206	01	PEREZ ANGARITA LUIS ABDON		NO	NO	20	1																0	30	Fijo	7.207.172	7.207.172	3	2,436	175.600
CC-77022261	01	RIVERO RESTREPO ALFONSO LEON		NO	NO	20	1											X					0	30	Fijo	7.207.172	3.603.586	892.399.994	0,000	0

Entidad Administradora	POSITIVA
Dígito de Verificación	860011153
Número de Afiliados	4
Valor total Cotización Obligatoria	220000
Número Autorización Pago Incapacidades	0
Valor Incapacidades Pagadas	0
Valor Aportes Pagados Otros Riesgos	0
Valor Neto Aportes Cotización	220.000
Número Días Mora Liquidados	0
Intereses de Mora Cotización Obligatoria	0
Subtotal Aportes Cotización	220.000
Número de Radicación Autoliquidación Inicial	0
Saldo a Favor Período Anterior	0
Fondo de Solidaridad Riesgos Profesionales	0
Total a Pagar Administradora	220.000

PAGADO