PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	810001625
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AM COPPIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 23B 70A 107	TELÉFONO:	8876911
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7766175561**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		763089960

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 969.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 3.632.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 696.400
SUBTOTAL:			12	**$ 5.298.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 48.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 399.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 76.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 833.900
SUBTOTAL:			13	**$ 1.359.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	12	$ 1.282.500
SUBTOTAL:			12	**$ 1.282.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	13	$ 169.800
SUBTOTAL:			13	**$ 169.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 8.110.300**