PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800042522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACCESORIOS Y SISTEMAS SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA ESTRELLA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 50 NO. 80 SUR -80	TELÉFONO:	4482599
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:	**7843933647**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1539304010

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	28	$ 8.725.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	20	$ 5.535.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 828.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	15	$ 3.825.200
SUBTOTAL:			65	**$ 18.914.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 29.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 690.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 152.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	51	$ 3.824.300
SUBTOTAL:			67	**$ 4.696.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 61.200
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	66	$ 4.970.200
SUBTOTAL:			67	**$ 5.031.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	67	$ 4.396.000
SUBTOTAL:			67	**$ 4.396.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 33.038.000**