

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                     |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT                                 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900361017                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS SAS |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL             | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:                                                                | CORABASTOS, BODEGA 3, LOCAL         | TELÉFONO:                 | 4524451                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR                        | CLASE APORTANTE:          | C-MIPYME MENOS DE 200     |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                             | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por menor en  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                               |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                     |                           | SI                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |             |
|--------------------------------|------------|----------------------|-------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7847102502 | TIPO DE PLANILLA:    | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022  | SALUD:               | AÑO: 2022   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      |             |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/08/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1583325751  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |               |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|---------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |               |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO  |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                     | 8          | \$ 1.350.100  |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 19         | \$ 6.005.400  |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 19         | \$ 3.345.700  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 46         | \$ 10.701.200 |
| SALUD                 |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                    | 12         | \$ 1.282.500  |
| 900156264             | EPS041 | SUBS NUEVA EPS                         | 8          | \$ 318.800    |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       | 30         | \$ 1.530.500  |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 130.000    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 51         | \$ 3.261.800  |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 860013570             | CCF21  | CCF21-CAFAM                            | 9          | \$ 1.122.400  |
| 800231969             | CCF68  | CCF68-COMCAJA                          | 40         | \$ 1.844.700  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 49         | \$ 2.967.100  |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 51         | \$ 573.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 51         | \$ 573.400    |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 17.503.500</b> |
|----------------------|----------------------|