# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900318219 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CONSTRUCCION Y CONSULTORIA AMBIENTAL Y CIVIL CONCREAMBIENTE SAS | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 149 # 50 - 28 OF 702. | TELÉFONO: | 8116730 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7704373197** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | octubre |
| | AÑO: | 2018 | | AÑO: | 2018 |
| DÍAS DE MORA: | | 26 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2018/10/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 381359301 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 2 | $ 254.900 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 127.500 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 127.500 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 203.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 6 | **$ 713.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 818000140 | ESSC76 | ESSC76-AMBUQ ESS | 1 | $ 32.000 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 32.000 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 32.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 51.100 |
| 901097473 | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS | 1 | $ 32.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 6 | **$ 179.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 6 | $ 178.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 6 | **$ 178.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 48.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 6 | **$ 48.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.119.700** |