PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901010913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVICIOS LINGUISTICOS IH COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 N 72 23	TELÉFONO:	7441993
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de educación n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7850104796**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1625983205

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.130.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.750.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 240.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.160.000
SUBTOTAL:			17	**$ 6.281.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 110.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 584.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 1.521.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	$ 375.900
SUBTOTAL:			18	**$ 2.592.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	17	$ 1.532.800
SUBTOTAL:			17	**$ 1.532.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	18	$ 174.200
SUBTOTAL:			18	**$ 174.200**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 220.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 330.000
SUBTOTAL:				**$ 550.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 11.130.900**