PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900761000
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LABORATORIO BIOCENTER SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 57 N° 2 - 55	TELÉFONO:	3951614
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7717030205**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		431317375

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	4	$ 546.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 780.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 132.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 247.400
SUBTOTAL:			10	**$ 1.706.500**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 33.200
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	3	$ 197.400
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 33.200
814000337	ESSC18	ESSC18-EMSSANAR ESS	2	$ 67.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 62.800
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 33.200
SUBTOTAL:			10	**$ 427.100**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	10	$ 421.400
SUBTOTAL:			10	**$ 421.400**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800226175	14-25	14-25-COLMENA	10	$ 305.800
SUBTOTAL:			10	**$ 305.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.860.800**