PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804007537
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRAL DE HERRAMIENTAS DE COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 64 # 17A-138	TELÉFONO:	6449092
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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:	**7708177899**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	diciembre
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		394266054

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	4	$ 1.381.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 420.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 269.400
SUBTOTAL:			7	**$ 2.071.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 38.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 136.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 132.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 141.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 61.700
SUBTOTAL:			7	**$ 509.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 197.800
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 38.000
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 273.800
SUBTOTAL:			7	**$ 509.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	7	$ 110.800
SUBTOTAL:			7	**$ 110.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.201.700**