PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7881369569**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2078429418

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 741.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.957.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 3.688.400
SUBTOTAL:			21	**$ 6.387.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 152.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 607.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 653.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 185.300
SUBTOTAL:			21	**$ 1.597.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	21	$ 1.588.200
SUBTOTAL:			21	**$ 1.588.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 415.300
SUBTOTAL:			21	**$ 415.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 9.988.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 9.988.100**