

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:	7723201267	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	OTROS SUBSISTEMAS:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		456992389

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	3	\$ 822.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 132.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 308.600
SUBTOTAL:			6	\$ 1.263.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 96.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 108.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 77.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 33.300
SUBTOTAL:			6	\$ 316.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	\$ 130.200
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	\$ 186.200
SUBTOTAL:			6	\$ 316.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	6	\$ 78.500
SUBTOTAL:			6	\$ 78.500

TOTAL PAGADO:	\$ 1.975.000
----------------------	---------------------