

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900901481	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ABM INDUSTRIAL SAS			
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN: CARRERA 68 A BIS # 37A-11 SUR		TELÉFONO: 3142475	
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA: PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultaría de	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7728954883	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	484689390

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	3	\$ 358.800
SUBTOTAL:			3	\$ 358.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 33.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 49.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 73.200
SUBTOTAL:			5	\$ 156.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	\$ 123.000
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 33.200
SUBTOTAL:			5	\$ 156.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 20.700
SUBTOTAL:			5	\$ 20.700

TOTAL PAGADO:	\$ 691.900
----------------------	-------------------