

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:	7731521335	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	497022653

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	\$ 292.800
SUBTOTAL:			2	\$ 292.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 17.800
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 33.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 33.300
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 73.300
SUBTOTAL:			5	\$ 157.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	\$ 106.500
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 33.300
SUBTOTAL:			4	\$ 139.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 21.000
SUBTOTAL:			5	\$ 21.000

TOTAL PAGADO:	\$ 611.300
----------------------	-------------------