

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2878595;
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: FUENTES ANGEL MARIA NELCY
 CIUDAD/MUNICIPIO: IBAGUE DEPARTAMENTO: TOLIMA
 DIRECCIÓN: CR 2 12 - 55 TELÉFONO: 261462;
 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): E

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7725481178 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
 PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2019 SALUD: AÑO: 2019
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/07/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 46793016

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 699.30
SUBTOTAL:			4	\$ 699.30

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 227.90
SUBTOTAL:			5	\$ 227.90

CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890700148	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	5	\$ 227.90
SUBTOTAL:			5	\$ 227.90

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	\$ 30.10
SUBTOTAL:			5	\$ 30.10

TOTAL PAGADO:

\$ 1.185.20