# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901144384 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CENTRO DEPORTIVO Y RECREATIVO LOS ROBLES S A S | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | COTA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | VEREDA PUEBLO VIEJO FINCA | TELÉFONO: | 3102674 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de clubes deportivos. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7940358382** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | septiembre |
| | AÑO: | 2024 | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 888808583 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 624.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 832.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 104.000 |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 52.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 52.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 208.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 4 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 208.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4 | $ 126.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 126.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.374.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.374.800** |