PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7741537711**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2020		
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	548258269		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	3	$ 1.994.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 193.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 309.000
SUBTOTAL:			6	**$ 2.496.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 268.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 203.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 92.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 33.300
SUBTOTAL:			6	**$ 597.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 301.300
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 343.000
SUBTOTAL:			6	**$ 644.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	6	$ 111.700
SUBTOTAL:			6	**$ 111.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 3.850.200**