

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                        |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT                    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800154801                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | SUMINISTROS MAYBE LTDA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | MEDELLIN               | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                 |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CL 78 52D 51 ITAGUI    | TELÉFONO:                 | 4489948                   |
| 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:               | 7756865187 | TIPO DE PLANILLA:  | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020  | SALUD:             | AÑO: 2020   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                    |             |
| ESTADO:                        | GUARDADA   |                    |             |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |                 |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|-----------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |                 |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL POR PAGAR |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |                 |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |                 |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 7          | \$ 1.473.600    |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 152.000      |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 8          | \$ 1.625.600    |
| SALUD                 |        |                                         |            |                 |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |                 |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 805000427             | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A.                     | 1          | \$ 44.000       |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 44.000       |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 7          | \$ 414.400      |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 9          | \$ 502.400      |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |            |                 |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |                 |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 890900842             | CCF03  | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA              | 9          | \$ 502.400      |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 9          | \$ 502.400      |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |                 |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |                 |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                 |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 9          | \$ 102.500      |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 9          | \$ 102.500      |

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| <b>TOTAL POR PAGAR:</b> | <b>\$ 2.732.900</b> |
|-------------------------|---------------------|

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.