PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900650723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AYA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 39 A 2 - 15	TELÉFONO:	7028483
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de servicios de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906741614**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		316721174

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 536.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 464.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 16.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.756.600
		SUBTOTAL:	14	**$ 3.252.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	6	$ 427.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 275.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 54.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 56.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 813.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 813.200
		SUBTOTAL:	14	**$ 813.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 1.116.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.116.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.995.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.995.000**