PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	802000955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 51 B NO. 84-150	TELÉFONO:	3861600
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - IVN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946042433**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		988296699

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 439.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 590.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 914.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.944.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 60.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 309.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 52.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 63.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 486.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	8	$ 486.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 486.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	8	$ 172.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 172.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.075.000**
VALOR MORA:	**$ 13.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.088.700**