

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NIT BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 42 4 05 01-EMPLEADOR PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL 4628076 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Construcción de edificios no residenciales.	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	7756933522 junio AÑO 2020 0 2020/07/02	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	E-EMPLEADOS 2020 668739553

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD
230201	230201-PROTECCION		2	\$ 281.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
230301	230301-PORVENIR		3	\$ 285.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0
25-14	25-14 COLPENSIONES		2	\$ 145.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPS001	EPS001-ALIANSA S.A.		1	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		3	\$ 71.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		8	\$ 314.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:							

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD
CCF24	CCF24-COMPENSAR		7	\$ 212.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA		1	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:							

DATOS DEL COTIZANTE				LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES
1	CC 1012368990	LANKO VILLALOBOS MANUEL FERNANDO	DEPEND	\$ 877.803	FUO	SI	230201-PROTECCION
2	CC 1012430034	GARCIA LOPEZ JUAN SEBASTIAN	DEPEND	\$ 877.803	FUO	SI	231001-COLFONDOS
3	CC 83353404	REINA NUTIS ANA PATRICIA	DEPEND	\$ 877.803	FUO	SI	230301-PORVENIR
4	CC 79342721	SARMENTO BARRETO PEDRO NEL	DEPEND	\$ 877.803	FUO	SI	230301-PORVENIR
5	CC 79653159	VILLALBA LUIS BERNARDO	DEPEND	\$ 877.803	FUO	SI	230301-PORVENIR



Bancolombia

[illegible]

ach
SOI