PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
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:	**199270020**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		512442700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.276.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.267.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 313.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 436.600
SUBTOTAL:			14	**$ 4.293.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 150.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 212.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 176.300
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 240.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 228.100
SUBTOTAL:			14	**$ 1.059.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 1.059.100
SUBTOTAL:			14	**$ 1.059.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 292.900
SUBTOTAL:			14	**$ 292.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 6.704.800**