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:	**198500707**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		309545900

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 790.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.132.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 466.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 742.000
SUBTOTAL:			15	**$ 4.130.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 106.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 99.100
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 38.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 177.700
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 240.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	$ 304.500
SUBTOTAL:			15	**$ 1.018.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	15	$ 1.018.400
SUBTOTAL:			15	**$ 1.018.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	15	$ 389.300
SUBTOTAL:			15	**$ 389.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 6.556.900**

Planilla Pagada