

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901221555
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INVERSIONES E INTERMEDIACIONES S A S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CALLE 19 N 12-41 OFC 201	TELÉFONO:	2815735
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de agentes y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7784991708		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	940756199

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 291.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 145.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 291.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 873.000
SUBTOTAL:			11	\$ 1.600.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	\$ 36.400
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	\$ 109.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 72.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 72.800
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 72.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 36.400
SUBTOTAL:			11	\$ 400.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	11	\$ 400.400
SUBTOTAL:			11	\$ 400.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	11	\$ 91.639
SUBTOTAL:			11	\$ 91.639

TOTAL PAGADO:	\$ 2.492.939
----------------------	---------------------