

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		830092770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MANUFACTURAS RAM SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	KRA 18A NO 19-34	TELÉFONO:	4800745
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:	7824544230		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1293572135

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 1.280.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 561.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 355.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	\$ 1.392.600
SUBTOTAL:			16	\$ 3.589.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	\$ 221.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 130.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 331.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1	\$ 104.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 36.400
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 140.400
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS	1	\$ 36.400
SUBTOTAL:			17	\$ 1.000.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	16	\$ 886.500
SUBTOTAL:			16	\$ 886.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 562.600
SUBTOTAL:			17	\$ 562.600

TOTAL PAGADO:	\$ 6.038.700
----------------------	---------------------