

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANA<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LUISA ROCÍO RUIZ CASTILLO<br>DIRECCIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>TIPO EMPRESA: 02. INDEPENDIENTE<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 4726291<br>DÍAS DE PAGO: 333533<br>FECHA PAGO: 22/04/16<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2200104-16 |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 4726291<br>DÍAS DE PAGO: 333533<br>FECHA PAGO: 22/04/16<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2200104-16 |  |
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANA<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LUISA ROCÍO RUIZ CASTILLO<br>DIRECCIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL<br>TIPO EMPRESA: 02. INDEPENDIENTE<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 4726291<br>DÍAS DE PAGO: 333533<br>FECHA PAGO: 22/04/16<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2200104-16 |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 4726291<br>DÍAS DE PAGO: 333533<br>FECHA PAGO: 22/04/16<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2200104-16 |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                | TOTAL APORTES A SALUD |                | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | 22001-PORVENIR | CÓDIGO                | 14-23-PORVENIR | CÓDIGO                                | 14-23-PORVENIR |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                | SUBTOTAL:                             |                |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                | TOTAL APORTES A SALUD |                | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | 22001-PORVENIR | CÓDIGO                | 14-23-PORVENIR | CÓDIGO                                | 14-23-PORVENIR |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                | SUBTOTAL:                             |                |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                | TOTAL APORTES A SALUD |                | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | 22001-PORVENIR | CÓDIGO                | 14-23-PORVENIR | CÓDIGO                                | 14-23-PORVENIR |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                | SUBTOTAL:                             |                |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                | TOTAL APORTES A SALUD |                | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | 22001-PORVENIR | CÓDIGO                | 14-23-PORVENIR | CÓDIGO                                | 14-23-PORVENIR |
| SUBTOTAL:               |                | SUBTOTAL:             |                | SUBTOTAL:                             |                |

TOTAL \$ 254.900