



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEUDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	1116549-6		
CIUDAD/PRINCIPAL:	DIVEANIA ROCIO MEJIA		
DIRECCIÓN:	CASANARE		
TIPO APORTANTE:	CRA 11 - 6 - 48	DEPARTAMENTO:	3009
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	H-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	YOPAL	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	PRIVADA		
	UNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							INDEPENDIENTES	
NUMERO PLANILLA:	4384550396			TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION SALUD:			2021
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	abril	AÑO	0	MES	abril	AÑO	2021
DIAS DE MORA:	0			2021/05/04	NUMERO AUTORIZACION:			9994981727
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):								

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION									TOTALES	VALOR PAGADO	
			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA		
230.301	230.301-POVERIN		1	\$ 204.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.800	\$ 204.800
<b>SUBTOTALS:</b>													<b>\$ 204.800</b>	<b>\$ 204.800</b>

ADMINISTRADORA		NOMBRE		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	DETALLE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	SALDO A FAVOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 13,400	\$ 0	\$ 0	\$ 13,400
<b>SUBTOTALS:</b>										<b>\$ 13,400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 13,400</b>

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 378.20</b>
--------------	------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118548403
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIVEANA ROCIO MEJIA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 11 - 8 - 46 HATO COROZAL TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4384550396	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2021 SALUD: 0	AÑO: 2021
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994961727

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 204.800
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 204.800</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 160.000
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 160.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.400
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 13.400</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 378.200</b>
----------------------	-------------------