

SOI/



DATOS GENERALES DEL APOYANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION:		CEDEULA DE CIUDADANIA		NUMERO DE IDENTIFICACION		7304095		NUMERO PLANILLA		437800210		TIPO DE PLANILLA		1-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ		CALLE/COMUNO:		CALLE 14		PERIODO COTIZACION OTROS		MES		Año		2021					
DIRECCION:		CRA 3 NO 2 - 6A		TELEFONO		7777777		FECHA PAGO (aaaa/mm/aa)		2021/05/02		NUMERO AUTORIZACION		99941230702					
TIPO APOYANTE:		1-INDEPENDIENTE		CLASE APOYANTE:		PRIVADA		ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADORAS DE LA		NO									
TIPO EMPRESA:		FORMA DE PRESENTACION:		APOYANTE CONSIGNADO PAGO APORTES SALUD		SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)													

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES		VALOR PAGADO
		NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	BOLETERIA	FIS	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FIS	APORTES	MONA	
			1	\$ 100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	\$ 100.000	0,0	\$ 100.000
23000	23000-PORVENIR														
SUBTOTAL:				\$ 100.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	\$ 100.000	0,0	\$ 100.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		NO COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAMILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESECUENTO	VALOR PAGADO
EP5044	EP5044 MEDIANAS	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100.000
REPOSICION EN								\$ 1.100.000						\$ 1.100.000			\$ 1.100.000

TOTAL APORTE A RECURSOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES		TOTALES
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RECURSOS	PLANTA	VALOR	COTIZACIÓN	MORA	DEBICUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 1000	\$ 1000	\$ 0	\$ 1000
SUBTOTAL:												

[illegible]

TOTAL	\$ 307,300
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7364095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 3 NO 2 - 64	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4378309210	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	PERIODO COTIZACIÓN: febrero
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2021
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994120702

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 166.400
SUBTOTAL:			1	\$ 166.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 130.000
SUBTOTAL:			1	\$ 130.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.900
SUBTOTAL:			1	\$ 10.900

TOTAL PAGADO:	\$ 307.300
----------------------	-------------------