

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 96125504             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | GEOVANI AGUILAR PENA     |                           |                      |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARAUQUITA DEPARTAMENTO:  | ARAUCA                    |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 7# 7 06 BARRIO NUEVA | TELÉFONO:                 | 8836484              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades de apoyo |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                           |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          |                           | NO                   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |       |                      |                  |       |
|--------------------------------|-------------------|-------|----------------------|------------------|-------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7750340971</b> |       | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |       |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES:              | marzo | PERIODO COTIZACIÓN   | MES:             | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:              | 2020  | SALUD:               | AÑO:             | 2020  |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |       |                      |                  |       |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/04/28        |       | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 610576296        |       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                  |  |            |              |
|---------------------|--------|------------------|--|------------|--------------|
|                     |        |                  |  | TOTALES    |              |
|                     |        |                  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |  |            |              |
| 800224808           | 230301 | 230301-PORVENIR  |  | 1          | \$ 320.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  |  | 1          | \$ 320.000   |
| SALUD               |        |                  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |  |            |              |
| 900156264           | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS |  | 1          | \$ 250.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  |  | 1          | \$ 250.000   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 570.000</b> |
|----------------------|-------------------|

Planilla Pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                |                          |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                         | CEDULA DE CIUDADANIA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 96125504        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                       | GEOVANI AGUILAR PENA     |                                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                            | ARAUQUITA DEPARTAMENTO:  | ARAUCA                                    |
| DIRECCIÓN:                                                                   | CRA 7# 7 06 BARRIO NUEVA | TELÉFONO: 8836484                         |
| TIPO APORTANTE:                                                              | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA:                                                                | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                       | ÚNICO                    |                                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |                          |                                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                  |
|--------------------------------|------------|----------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7755188745 | TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020  | AÑO: 2020                        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/05/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 631868879   |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                  |            |              |
|---------------------|--------|------------------|------------|--------------|
|                     |        |                  | TOTALES    |              |
|                     |        |                  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |            |              |
| NII                 | CÓDIGO | NOMBRE           |            |              |
| 800224808           | 230301 | 230301-PORVENIR  | 1          | \$ 60.000    |
| SUBTOTAL:           |        |                  | 1          | \$ 60.000    |
| SALUD               |        |                  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |            |              |
| 900156264           | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1          | \$ 250.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  | 1          | \$ 250.000   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 310.000</b> |
|----------------------|-------------------|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 96125504        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | GEOVANI AGUILAR PENA     |                                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARAUQUITA DEPARTAMENTO:  | ARAUCA                                    |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 7# 7 06 BARRIO NUEVA | TELÉFONO: 8836484                         |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE          |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          | NO                                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7758057861 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: mayo  | PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020  | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/07/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 677302591     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                  |            |              |
|---------------------|--------|------------------|------------|--------------|
|                     |        |                  | TOTALES    |              |
|                     |        |                  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |            |              |
| 800224808           | 230301 | 230301-PORVENIR  | 1          | \$ 320.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  | 1          | \$ 320.000   |
| SALUD               |        |                  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |            |              |
| 900156264           | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1          | \$ 250.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  | 1          | \$ 250.000   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 570.000</b> |
|----------------------|-------------------|

Planilla Pagada

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 96125504        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | GEOVANI AGUILAR PENA     |                                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARAUQUITA                | DEPARTAMENTO: ARAUCA                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 7# 7 06 BARRIO NUEVA | TELÉFONO: 8836484                         |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE          |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                       |                                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7758106739 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN MES: junio      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020  | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/07/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 678318792     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                  |            |              |
|---------------------|--------|------------------|------------|--------------|
|                     |        |                  | TOTALES    |              |
|                     |        |                  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |            |              |
| 800224808           | 230301 | 230301-PORVENIR  | 1          | \$ 320.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  | 1          | \$ 320.000   |
| SALUD               |        |                  |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                  |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE           |            |              |
| 900156264           | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1          | \$ 250.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                  | 1          | \$ 250.000   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 570.000</b> |
|----------------------|-------------------|

Monitoreo