



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN SOCIAL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN SOCIAL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN SOCIAL	CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	943234 NÚMERO PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA (calculados)	4361075399 MES 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD NÚMERO AUTORIZACIÓN
DIRECCIÓN CALLE N° 2528 CALLE N° 2528 CALLE N° 2528	YOPAL DEPARTAMENTO CASABARE CALLE N° 2528 CALLE N° 2528	NOVEMBER AÑO 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN	NOVEMBER AÑO 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN
TIPO DE APORTANTE PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PRIVADA	ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADORAS DE SERVICIOS INDEPENDIENTES INDEPENDIENTES	ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADORAS DE SERVICIOS INDEPENDIENTES INDEPENDIENTES
FORMA DE PRESENTACIÓN AFILIACIÓN EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO	NO	NO

TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	PORTENIR		1	\$ 204.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.800	\$ 0	\$ 204.800
SUB-TOTALES:															

TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
423	POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.400	\$ 0	\$ 13.400
SUB-TOTALES:															

TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PERSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
423	POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.400	\$ 0	\$ 13.400
SUB-TOTALES:															

TOTAL \$ 378.200