

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN	CECILLA DE CIUDADANA	NÚMERO PLANILLA: 4351430172	TIPO DE PLANILLA: ORDEN DE PAGO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDADAMUNICIPIO	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	MES: octubre	MES: octubre
DIRECCIÓN: HATO CORDOBA CASAMARE	DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020-10	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020-10
TIPO APORTANTE: PROFESIONALES	ACTIVIDAD ECONÓMICA: PROFESIONALES	FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): 2020-10-28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992437349
FORMA DE REPRESENTACIÓN: UNICO	ACTIVIDADES REGULADAS Y SUSTENTACIONES DE LA ACT:		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO		

TOTAL APORTES A PENSION									
Nº COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	
1		\$ 140.500		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:		\$ 140.500		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD									
Nº COTIZANTES		COTIZACIÓN		LICUACIÓN		MORA		DESCUENTO	
1		\$ 140.500		\$ 140.500		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:		\$ 140.500		\$ 140.500		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
Nº COTIZANTES		COTIZACIÓN		LICUACIÓN		MORA		DESCUENTO	
1		\$ 140.500		\$ 140.500		\$ 0		\$ 0	
SUBTOTAL:		\$ 140.500		\$ 140.500		\$ 0		\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO	TIPO DE SALARIO	PERIODO COTIZACIÓN	PERIODO COTIZACIÓN	PERIODO COTIZACIÓN	PERIODO COTIZACIÓN	PERIODO COTIZACIÓN
1	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	PROFESIONALES	\$ 140.500	ORDEN DE PAGO	2020-10	2020-10	2020-10	2020-10	2020-10
SUBTOTAL:									

TOTAL \$ 254.900