

**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:	7744436779	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: 0
DÍAS DE MORA:		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 565861092

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 144.000
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 144.000</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 112.500
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 112.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 256.500</b>
----------------------	-------------------

*Planilla Pagada*

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:	7750340971	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: 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

TOTAL PAGADO:	\$ 570.000
---------------	------------

Planilla Pagada