



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 68306055
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: NANCY ROSMIRA NIÑO MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO: HATO COROZAL DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN: CASANARE TELÉFONO: 8888888
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4402065843 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2021 SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/07/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995978768

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 145.400
SUBTOTAL:				1	\$ 145.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS		1	\$ 113.600
SUBTOTAL:				1	\$ 113.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 4.800
SUBTOTAL:				1	\$ 4.800

TOTAL PAGADO:

\$ 263.800