

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548403
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIVEANA ROCIO MEJIA ..		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 11 - 8 - 46	HATO COROZAL	TÉLEFONO: 3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4384550396	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994961727

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 204.800
SUBTOTAL:			1	\$ 204.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.400
SUBTOTAL:			1	\$ 13.400

TOTAL PAGADO:	\$ 378.200
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1118548403		NÚMERO PLANILLA:		4384560396		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DIVEANA ROCIO MEJIA		CASANARE		3009000		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		abril AÑO		2021					
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		CRA 11 - 8 - 46 HATO COROZAL		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		92-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994961727					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA	
230301		230301-PORVENIR				1		\$ 204.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 204.800		\$ 0	
SUBTOTAL:																			

CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES	
EPS044		EPS044-MEDINAS				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 160.000	
SUBTOTAL:																			

CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES		MORA	
R4-23		R4-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 13.400		\$ 13.400		\$ 0	
SUBTOTAL:																			

DATOS DEL COTIZANTE																	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
																	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL									
																	FSP					APORTES VOLUNTARIOS					SALUD					ARP				