

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
 COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23709833
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOLIMA QUINTERO FARIAS	CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	7777777
DIRECCIÓN:	CRA 8- 12 - 22 HATO COROZAL TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4363975281	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: 0
DÍAS DE MORA:		2020/12/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		9993287674

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 147.200
SUBTOTAL:			1	\$ 147.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 115.000
SUBTOTAL:			1	\$ 115.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.900
SUBTOTAL:			1	\$ 4.900
TOTAL PAGADO:			\$ 267.100	