

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1007066601 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | OSCAR JAVIER SARMIENTO TONOCOLIA | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | HATO COROZAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CLL 9 8 83 | TELÉFONO: | 3143082 |
| 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: | 4490178180 | | TIPO DE PLANILLA: |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: |
| DÍAS DE MORA: | 11 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/03/13 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
| | | | 9993623165 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|-----------------------|--------|---|------------|--------------|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 188.100 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 188.100 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891856000 | EPSC25 | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 1 | \$ 147.000 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 147.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | \$ 6.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 6.200 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 341.300 |
|----------------------|-------------------|