



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
INDEPENDIENTE	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	74657172	NÚMERO PLANILLA	4499032421	TIPO DE PLANILLA	PERSONA COTIZACIÓN SALUD
Ciudadano	Ciudadano	Número de Identificación	74657172	FECHA DE EMISIÓN	2023/05/15	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2023
DIRECCIÓN:	VOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	MES	abr	AÑO	2023
TPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:	6396888	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			995437866
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ACTIVO ECONÓMICA	ACTIVO ECONÓMICA:	ACTIVO ECONÓMICA				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCORRAL	SUCORRAL:	SUCORRAL				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCORRAL / BENEFICENCIA	SUCORRAL / BENEFICENCIA:	SUCORRAL / BENEFICENCIA				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	NO	ACTIVIDADES REGULADAS Y BENEFICIOS:	01 - VOPAL				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	NO						

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1	CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1
ADMINISTRADORA				ADMINISTRADORA			
NOMBRE				NOMBRE			
\$ 320.000				\$ 320.000			
SUBTOTAL:				SUBTOTAL:			

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1	CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1
ADMINISTRADORA				ADMINISTRADORA			
NOMBRE				NOMBRE			
\$ 320.000				\$ 320.000			
SUBTOTAL:				SUBTOTAL:			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1	CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1
ADMINISTRADORA				ADMINISTRADORA			
NOMBRE				NOMBRE			
\$ 320.000				\$ 320.000			
SUBTOTAL:				SUBTOTAL:			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1	CÓDIGO	25-14	COI PENSIONES	1
ADMINISTRADORA				ADMINISTRADORA			
NOMBRE				NOMBRE			
\$ 320.000				\$ 320.000			
SUBTOTAL:				SUBTOTAL:			

TOTAL \$ 580.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	GEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74857472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIME AGUSTIN GUARNIZO INOCENCIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 23 N 18-63	TELÉFONO: 6356808
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - YOPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4499032421	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994327856

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 250.000
SUBTOTAL:			1	\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.500
SUBTOTAL:			1	\$ 10.500

TOTAL PAGADO:	\$ 580.500
----------------------	-------------------

